



PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

NOVEMBRO/2020

Ofício nº 022/2021

Garça, 18 de janeiro de 2021.

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.

*Recb
28/01/21*

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 Outubro/2020 com Pagamento Novembro/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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS /
GARÇA / SP / 17400-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 28/12/2020 a 26/01/2021

Certificação Número: 2020122814172943557923

Informação obtida em 12/01/2021 12:47:33

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

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

RECEITAS									
SALDO ANTERIOR									
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor				
06/11/2020	FEDERAL	1798	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º	550.290.000.030.960	R\$	46.536,91			
06/11/2020	FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)	14478	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º	550.290.000.030.960	R\$	250.000,00			
19/11/2020	FEDERAL	1798	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º	550.290.000.030.960	R\$	138.463,09			
19/11/2020	ESTADUAL	14746	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º	550.290.000.031.692	R\$	107.976,22			
19/11/2020	MUNICIPAL	14747	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º	550.290.000.073.013	R\$	50.097,59			
						R\$ 987.150,63			
						R\$ 0,00			
						Saldo			
						R\$ 1.033.687,54			
						R\$ 1.283.687,54			
						R\$ 1.422.150,63			
						R\$ 1.530.126,85			
						R\$ 1.580.224,44			

DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
03/11/2020	NOTA FISCAL	835752	TICKET SERVIÇOS S/A	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 14.239,00	R\$ 1.565.985,44		
03/11/2020	FATURA	153310674	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	ESTADUAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 187,11	R\$ 1.565.798,33		
03/11/2020	NOTA FISCAL	1813	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50	R\$ 1.565.381,83		
03/11/2020	NOTA FISCAL	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDIC. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$ 185,06	R\$ 1.565.196,77		
03/11/2020	NOTA FISCAL	1354029	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 840,00	R\$ 1.564.356,77		
03/11/2020	NOTA FISCAL	31265	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.391,34	R\$ 1.561.965,43		
02/10/2020	NOTA FISCAL	1.127.998	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 101,20	R\$ 1.561.864,23		
03/11/2020	NOTA FISCAL	103.060	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$ 493,86	R\$ 1.561.370,37		
05/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	21.940	PAULO SERGIO DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.563,19	R\$ 1.558.807,18		
05/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	21.941	PAULO SERGIO DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.751,54	R\$ 1.556.055,64		
05/11/2020	NOTA FISCAL	140	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS LTDA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ 1.553.055,64		
06/11/2020	GUIA	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 7.911,15	R\$ 1.545.144,49		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.859,34	R\$ 1.542.285,15		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANA CAROLINA MARTINEZ	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 150,00	R\$ 1.542.135,15		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANA VALERIA FAVERO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.478,08	R\$ 1.540.657,07		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANDRE CRISTIANO LOPES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.559,91	R\$ 1.539.097,16		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CARLOS ANTONIO DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.915,85	R\$ 1.537.181,31		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CRISTIANE SILVA BELUSARIO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 3.711,74	R\$ 1.533.469,57		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CRISTINA HERMINIA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.528,48	R\$ 1.531.941,09		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.134,36	R\$ 1.529.806,73		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ELIOANA APARECIDA DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.450,48	R\$ 1.528.356,25		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ELIAS SILVA DE CARVALHO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.947,78	R\$ 1.526.408,47		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.396,06	R\$ 1.525.012,41		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 3.391,36	R\$ 1.521.621,05		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.454,95	R\$ 1.519.166,10		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.760,38	R\$ 1.516.405,72		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.838,27	R\$ 1.513.567,45		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 3.407,10	R\$ 1.510.165,35		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARALIZE SIMÃO LEONEL	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 596,00	R\$ 1.509.569,35		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIA FERNANDA TONON	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.828,77	R\$ 1.506.740,58		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIA JOSE MEIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.478,08	R\$ 1.505.262,50		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.106,76	R\$ 1.503.155,74		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MAYARA DA SILVA GARCIA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.859,34	R\$ 1.500.296,40		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	PAULO SERGIO DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.748,02	R\$ 1.498.548,38		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	PRISCILA VENTURA PIRES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 355,97	R\$ 1.498.192,41		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	RINALDO JORGE DE MELO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.106,76	R\$ 1.496.085,65		
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	SHEILA REGINA RODRIGUES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 3.304,12	R\$ 1.492.781,53		

06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	TAMARA CRISTINA OSHIRO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.947,78	R\$ 1.490.833,75
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	THIAGO APARECIDO FERREIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.559,91	R\$ 1.489.273,84
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	VANESSA CRISTINA ROCHA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.747,06	R\$ 1.487.526,78
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANA ELISA GASPARINI SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.769,00	R\$ 1.485.757,78
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	4.286,88	R\$ 1.481.470,90
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	DANILO FERNANDES ANDREANI	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	2.907,16	R\$ 1.478.563,74
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.047,64	R\$ 1.475.516,10
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANA PAULA DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	339,23	R\$ 1.475.176,87
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANA PAULA MANCUSO MARRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	2.928,65	R\$ 1.472.248,22
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	175,03	R\$ 1.472.073,19
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.528,31	R\$ 1.470.544,88
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.131,48	R\$ 1.467.413,40
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.893,04	R\$ 1.464.520,36
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.570,45	R\$ 1.462.949,91
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.606,50	R\$ 1.461.343,41
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	858,52	R\$ 1.460.484,89
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.859,34	R\$ 1.457.625,55
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.089,48	R\$ 1.455.536,07
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	38,47	R\$ 1.455.497,60
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.166,18	R\$ 1.454.331,42
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.229,82	R\$ 1.452.101,60
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.394,58	R\$ 1.450.707,02
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.350,76	R\$ 1.449.356,26
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	DANILLO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.831,74	R\$ 1.446.524,52
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.290,99	R\$ 1.443.233,53
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.831,87	R\$ 1.441.401,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.131,72	R\$ 1.438.269,94
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.947,78	R\$ 1.436.322,16
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.970,18	R\$ 1.434.401,98
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.878,67	R\$ 1.431.523,31
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	FABIANA TIMPUJIRIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.109,79	R\$ 1.429.413,52
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	FABIO CESAR BRANDAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.830,58	R\$ 1.425.582,94
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.630,32	R\$ 1.423.952,62
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.500,71	R\$ 1.422.451,91
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	817,00	R\$ 1.421.634,91
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.436,64	R\$ 1.418.198,27
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.008,62	R\$ 1.416.189,65
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.754,04	R\$ 1.413.435,61
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.047,64	R\$ 1.410.387,97
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.430,27	R\$ 1.406.957,70
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	IVANI DE SOUZA GREGORIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.368,46	R\$ 1.405.589,24
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.920,18	R\$ 1.403.669,06
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.368,46	R\$ 1.402.300,60
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.997,53	R\$ 1.400.303,07
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.859,37	R\$ 1.398.443,70
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	LUCIA HELENA CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.357,84	R\$ 1.397.085,86
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.625,78	R\$ 1.395.460,08
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARCIA COSTA GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.500,71	R\$ 1.393.959,37
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.323,16	R\$ 1.392.636,21
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.947,78	R\$ 1.390.688,43
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.352,58	R\$ 1.389.335,85
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.022,38	R\$ 1.386.313,47
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.277,89	R\$ 1.384.035,58
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.651,73	R\$ 1.382.383,85
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARIANA VARONELLI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.306,24	R\$ 1.380.077,61
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.747,06	R\$ 1.378.330,55
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059		FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.323,16	R\$ 1.377.007,39

06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	MARTA ADRIANA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.570,45	R\$ 1.375.436,94
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.045,52	R\$ 1.371.391,42
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.362,59	R\$ 1.368.028,83
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	PEDRO HENRIQUE MICENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.587,46	R\$ 1.366.441,37
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.506,27	R\$ 1.364.935,10
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.920,18	R\$ 1.363.014,92
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	RENATA ELIS BETTEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.830,58	R\$ 1.359.184,34
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.657,68	R\$ 1.357.526,66
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	532,93	R\$ 1.356.993,73
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	RESELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.368,46	R\$ 1.355.625,27
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	SIMONE CALDERA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.323,16	R\$ 1.354.302,11
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.882,55	R\$ 1.351.419,56
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.726,44	R\$ 1.348.693,12
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.604,12	R\$ 1.347.089,00
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	TANIA MARIA MANCUIZO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.920,18	R\$ 1.345.168,82
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.368,46	R\$ 1.343.800,36
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.107,05	R\$ 1.341.693,31
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.408,20	R\$ 1.338.285,11
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.089,33	R\$ 1.337.195,78
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ANA TERESA GIMENES GAMBIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.500,71	R\$ 1.335.695,07
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.127,53	R\$ 1.332.567,54
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.876,75	R\$ 1.330.690,79
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.329.294,73
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.134,36	R\$ 1.327.160,37
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.747,06	R\$ 1.325.413,31
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	JULIANA DE SOUZA SEBASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.838,27	R\$ 1.322.575,04
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.896,77	R\$ 1.319.678,27
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.733,41	R\$ 1.316.944,86
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	JULIANA ROSA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.591,06	R\$ 1.315.353,80
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.442,93	R\$ 1.311.910,87
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRF 10/2020	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.438,91	R\$ 1.310.471,96
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRF 10/2020	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	23.273,74	R\$ 1.287.248,22
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.593,98	R\$ 1.284.654,24
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.901	KESSIA ARAUJO KASSADA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.000,00	R\$ 1.277.654,24
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110902	BRUNO MIGUEL SOARES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.338,24	R\$ 1.276.316,00
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.903	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.274.919,94
09/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	110.904	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.273.145,28
10/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	637	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	560,78	R\$ 1.272.584,50
10/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	635	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.500,00	R\$ 1.265.084,50
11/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	12	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.700,00	R\$ 1.251.384,50
12/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	5268	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.254,69	R\$ 1.246.129,81
12/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	42809	S.E. COMERCIO DE PROD. QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	533,33	R\$ 1.243.654,68
12/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	11203	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.941,80	R\$ 1.243.560,63
12/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	10149	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	94,05	R\$ 1.242.095,50
12/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	5273	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.135,14	R\$ 1.240.960,36
12/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	26	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	129,60	R\$ 1.240.830,76
12/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	23702	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.950,00	R\$ 1.236.880,76
13/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	10090	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	706,00	R\$ 1.236.174,76
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	11288	MARIA FERNANDA TONON	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.862,54	R\$ 1.231.312,22
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	111601	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.004,96	R\$ 1.224.307,26
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	111602	GRF	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	297,52	R\$ 1.224.009,74
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	111603	GRF	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	250,15	R\$ 1.223.759,59
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	2739244111	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.312,66	R\$ 1.222.446,93
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	250755	SAPRA LANDAUER SERV DE ASS. E PROT. RAD. LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	40,70	R\$ 1.222.406,23
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	42851	S.E. COMERCIO DE PROD. QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	144,50	R\$ 1.222.261,73
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO			MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.117,90	R\$ 1.221.143,83

16/11/2020	NOTA FISCAL	20596	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	686,70	R\$ 1.220.457,13
17/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	7594	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	548,79	R\$ 1.219.908,34
17/11/2020	NOTA FISCAL	32934	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	181,96	R\$ 1.219.726,38
19/11/2020	NOTA FISCAL	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDIC. HOSP. LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	185,06	R\$ 1.219.541,32
19/11/2020	NOTA FISCAL	51715	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	304,75	R\$ 1.219.236,57
19/11/2020	GUIA	GPS 10/2020	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	29.998,22	R\$ 1.189.238,35
19/11/2020	GUIA	DARF 10/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	5.634,39	R\$ 1.183.603,96
19/11/2020	NOTA FISCAL	38496	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO SS LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	366,98	R\$ 1.183.236,98
19/11/2020	GUIA	DARF 10/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.011,83	R\$ 1.175.225,15
19/11/2020	GUIA	DARF 10/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.584,46	R\$ 1.172.640,69
19/11/2020	BOLETO	111908	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.545,60	R\$ 1.171.095,09
19/11/2020	GUIA	ISS 10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 1.171.086,59
19/11/2020	GUIA	ISS 10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	125,86	R\$ 1.170.960,73
19/11/2020	NOTA FISCAL	8043	O.M.I.COM. E MAN. EQUIP INF. LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	633,51	R\$ 1.170.327,22
19/11/2020	NOTA FISCAL	1040	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00	R\$ 1.170.267,22
19/11/2020	NOTA FISCAL	36	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 1.163.067,22
19/11/2020	NOTA FISCAL	52	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.327,12	R\$ 1.149.740,10
19/11/2020	NOTA FISCAL	7	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00	R\$ 1.136.740,10
19/11/2020	NOTA FISCAL	82	HIGOR MARTINS DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.779,60	R\$ 1.108.960,50
19/11/2020	NOTA FISCAL	85	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.514,40	R\$ 1.095.446,10
19/11/2020	NOTA FISCAL	67	MEDICINA MIRANDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00	R\$ 1.087.746,10
19/11/2020	NOTA FISCAL	77	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.600,00	R\$ 1.079.146,10
19/11/2020	NOTA FISCAL	27	THALES A. DA S. PEREIRA SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20	R\$ 1.078.019,90
19/11/2020	NOTA FISCAL	96	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.957,70	R\$ 1.059.062,20
19/11/2020	NOTA FISCAL	81	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.647,00	R\$ 1.038.415,20
23/11/2020	NOTA FISCAL	12468	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	193,54	R\$ 1.038.221,66
23/11/2020	NOTA FISCAL	109704	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	136,60	R\$ 1.038.085,06
24/11/2020	NOTA FISCAL	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME - PARCELA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	224,06	R\$ 1.037.861,00
24/11/2020	NOTA FISCAL	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME - PARCELA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	69,28	R\$ 1.037.791,72
24/11/2020	NOTA FISCAL	562	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME - PARCELA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	26,66	R\$ 1.037.765,06
25/11/2020	NOTA FISCAL	478575	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	516,84	R\$ 1.037.248,22
25/11/2020	NOTA FISCAL	478575	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	293,91	R\$ 1.036.954,31
25/11/2020	NOTA FISCAL	134014	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	2.083,83	R\$ 1.034.870,48
26/11/2020	NOTA FISCAL	51	CARETA PSIQUED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	15.000,00	R\$ 1.019.870,48
26/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	13689	FABIANA TIMPULURIM ZAGO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.401,44	R\$ 1.011.469,04
26/11/2020	NOTA FISCAL	98536	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.090,20	R\$ 1.010.378,84
26/11/2020	NOTA FISCAL	627760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	231,25	R\$ 1.010.147,59
26/11/2020	NOTA FISCAL	11485	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	575,00	R\$ 1.009.572,59
26/11/2020	NOTA FISCAL	112256	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	376,00	R\$ 1.009.196,59
26/11/2020	NOTA FISCAL	96842	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.939,08	R\$ 1.007.257,51
26/11/2020	NOTA FISCAL	44657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	4.114,72	R\$ 1.003.142,79
26/11/2020	NOTA FISCAL	1362529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	9.596,37	R\$ 993.546,42
26/11/2020	NOTA FISCAL	260766	LONDREIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	3.383,16	R\$ 990.163,26
26/11/2020	NOTA FISCAL	69219	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	5.001,90	R\$ 985.161,36
26/11/2020	NOTA FISCAL	111709	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	908,21	R\$ 984.253,15
26/11/2020	NOTA FISCAL	1134446	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.179,30	R\$ 982.073,85
26/11/2020	NOTA FISCAL	66	ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA	JAL COVID (PORTARIA	MEDICAMENTOS	R\$	6.006,40	R\$ 976.067,45
26/11/2020	NOTA FISCAL	83	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$ 973.667,45
26/11/2020	NOTA FISCAL	546	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44	R\$ 957.178,01
26/11/2020	NOTA FISCAL	509	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.833,48	R\$ 954.344,53
26/11/2020	NOTA FISCAL	69	RODRIGUES SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.903,91	R\$ 950.440,62
26/11/2020	NOTA FISCAL	71	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00	R\$ 948.190,62
26/11/2020	NOTA FISCAL	515	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.768,79	R\$ 936.421,83
26/11/2020	NOTA FISCAL	68	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00	R\$ 932.881,83
26/11/2020	NOTA FISCAL	1724	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.630,00	R\$ 925.251,83
26/11/2020	NOTA FISCAL	49	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.740,45	R\$ 920.511,38
26/11/2020	NOTA FISCAL	752	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00	R\$ 906.511,38

26/11/2020	NOTA FISCAL	1360	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13	R\$ 894.444,25
26/11/2020	NOTA FISCAL	2937	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.448,98	R\$ 890.995,27
26/11/2020	NOTA FISCAL	1	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.999,75	R\$ 886.995,52
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	543,69	R\$ 886.451,83
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	803,52	R\$ 885.648,31
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	856,27	R\$ 884.792,04
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	174,01	R\$ 884.618,03
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.311,91	R\$ 883.306,12
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CRISTINA HERMINIA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	831,21	R\$ 882.474,91
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.100,13	R\$ 881.374,78
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	803,52	R\$ 880.571,26
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	354,05	R\$ 880.217,21
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	758,45	R\$ 879.458,76
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	GISELINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.902,17	R\$ 877.556,59
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	986,75	R\$ 876.569,84
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.563,48	R\$ 875.006,36
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.616,66	R\$ 873.389,70
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.945,50	R\$ 871.444,20
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARALIZE SIMÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	80,54	R\$ 871.363,66
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	803,52	R\$ 870.560,14
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.119,23	R\$ 869.440,91
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MAYARA DA SILVA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.258,25	R\$ 868.182,66
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	PAULA SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.048,18	R\$ 867.134,48
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.027,55	R\$ 866.106,93
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.093,85	R\$ 865.013,08
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.878,75	R\$ 863.134,33
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.102,86	R\$ 862.031,47
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	849,98	R\$ 861.181,49
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	966,47	R\$ 860.215,02
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANA ELISA GASPARINI SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	218,95	R\$ 859.996,07
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	2.506,50	R\$ 857.489,57
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.658,54	R\$ 855.831,03
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.778,75	R\$ 854.052,28
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	997,91	R\$ 853.054,37
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.630,52	R\$ 851.473,85
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	831,11	R\$ 850.592,74
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.778,60	R\$ 848.814,14
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.319,52	R\$ 847.494,62
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	802,63	R\$ 846.691,99
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	889,24	R\$ 845.802,75
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.108,33	R\$ 844.694,42
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	2.136,65	R\$ 842.557,77
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.056,60	R\$ 841.501,17
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.634,16	R\$ 839.867,01
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.313,68	R\$ 838.553,33
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.601,29	R\$ 836.952,04
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.631,38	R\$ 835.320,66
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	824,28	R\$ 834.496,38
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	DANIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.865,01	R\$ 832.631,37
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.683,85	R\$ 830.947,52
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	997,91	R\$ 829.949,61
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.778,75	R\$ 828.170,86
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ELSANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.062,16	R\$ 827.108,70
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.062,16	R\$ 826.046,54
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.570,46	R\$ 824.476,08
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.148,34	R\$ 823.327,74
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	FABIO CESAR BRANDAO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	966,47	R\$ 822.361,27

27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	831,11	R\$ 821.530,16
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	898,33	R\$ 820.631,83
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.969,12	R\$ 818.662,71
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.335,13	R\$ 816.327,58
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.552,48	R\$ 814.775,10
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.778,75	R\$ 812.996,35
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.811,21	R\$ 811.185,14
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	758,45	R\$ 810.426,69
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	IVANI SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.062,16	R\$ 809.364,53
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	758,45	R\$ 808.606,08
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.059,01	R\$ 807.547,07
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	LAYLA KARINA FERRARI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.969,12	R\$ 805.577,95
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,68	R\$ 804.264,27
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	LUCIA HELENA CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	884,67	R\$ 803.379,60
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	831,11	R\$ 802.548,49
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARCIA COSTA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	744,94	R\$ 801.803,55
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.062,16	R\$ 800.741,39
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.580,99	R\$ 799.160,40
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.392,23	R\$ 797.768,17
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.528,57	R\$ 796.239,60
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	865,98	R\$ 795.373,62
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.211,12	R\$ 794.162,50
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARIANA VARONELI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	966,47	R\$ 793.196,03
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	766,40	R\$ 792.429,63
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	MARTA ADRIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	879,95	R\$ 791.549,68
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.311,23	R\$ 789.238,45
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.678,99	R\$ 787.559,46
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	871,95	R\$ 786.687,51
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	784,78	R\$ 785.902,73
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.062,16	R\$ 784.840,57
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	RENATA ELIS BETTEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.335,13	R\$ 782.505,44
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.179,28	R\$ 779.326,16
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.067,74	R\$ 778.258,42
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.972,39	R\$ 776.336,03
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	758,45	R\$ 775.577,58
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	772,06	R\$ 774.805,52
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	SIMONE CALDERA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.631,08	R\$ 773.174,44
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.537,14	R\$ 771.637,30
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	859,12	R\$ 770.778,18
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	SUELY MIDORI HANZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.062,16	R\$ 769.716,02
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	TANIA MORA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	758,75	R\$ 768.957,27
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.097,35	R\$ 767.859,92
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	VIVIAN ALOMA GONCALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.135,60	R\$ 766.724,32
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.969,12	R\$ 764.755,20
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	758,52	R\$ 763.996,68
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	WANESA LAURENTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	831,11	R\$ 763.165,57
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ARILSON JOSE DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.716,57	R\$ 761.449,00
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ANA TERESA GIMENES GAMBIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.814,51	R\$ 759.634,49
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	995,92	R\$ 758.638,57
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	632,11	R\$ 758.006,46
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.138,87	R\$ 756.867,59
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.086,97	R\$ 755.780,62
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.616,66	R\$ 754.163,96
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	966,47	R\$ 753.197,49
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	IAGO ZORZELLA MENSALERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.168,87	R\$ 752.028,62
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	612,80	R\$ 751.415,82
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.306,03	R\$ 750.109,79

27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24766		LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	672,53	R\$ 749.437,26
27/11/2020	NOTA FISCAL	65		TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$ 747.037,26
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051		KASIA ARAUJO KASSADA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	302,78	R\$ 746.734,48
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	113.001		BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	189,62	R\$ 746.544,86
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	113.002		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	241,62	R\$ 746.303,24
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	113.003		LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	135,92	R\$ 746.167,32
30/11/2020	NOTA FISCAL	2.602		DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.270,38	R\$ 726.896,94
30/11/2020	ACORDO	113.005		MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	8.578,96	R\$ 718.317,98
30/11/2020	NOTA FISCAL	164		FERNANDO LUIZ ROBERTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00	R\$ 718.117,98
30/11/2020	NOTA FISCAL	6		TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.150,00	R\$ 716.967,98
30/11/2020	NOTA FISCAL	782		G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.303,52	R\$ 713.664,46
							R\$ 866.559,98		
							Saldo Anterior		
							Rendimentos de Aplicação		
							R\$ 0,00		
							Recursos Repassados		
							R\$ 593.073,81		
							Total de Receitas		
							R\$ 1.580.224,44		
							Despesas		
							R\$ 866.559,98		
							Tarifas Bancárias		
							R\$ 1.113,00		
							Saldo		
							R\$ 713.664,46		
							Saldo a transportar		
							R\$ 713.664,46		

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 50.097,59	R\$ 530.067,25	-R\$ 479.969,66
ESTADUAL	R\$ 107.976,22	R\$ 107.976,22	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 250.000,00	R\$ 43.516,51	R\$ 206.483,49
TOTAL	R\$ 185.000,00	R\$ 185.000,00	R\$ 0,00
	R\$ 593.073,81	R\$ 866.559,98	-R\$ 273.486,17

Allisson Luis Amoroso de Lima
 Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	487.614,41
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	30.482,59
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	13.033,92
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	193,54
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.885,24
SERVIÇOS MÉDICOS	284.500,54
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31.625,88
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	5.496,05
UTILIDADES PÚBLICAS	227,81
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	866.559,98

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	0,00
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	227.200,12
TARIFAS	1.113,00

000811

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: NOVEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL, FEDERAL COVID 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\$)
06/11/2020	R\$ 46.536,91	06/11/2020	1798/8	R\$ 46.536,91
06/11/2020	R\$ 250.000,00	06/11/2020	13158/1	R\$ 250.000,00
19/11/2020	R\$ 138.463,09	19/11/2020	13222/1	R\$ 138.463,09
19/11/2020	R\$ 107.976,22	19/11/2020	1798/9	R\$ 107.976,22
19/11/2020	R\$ 50.097,59	19/11/2020	13640/1	R\$ 50.097,59
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 987.150,63
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 593.073,81
(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\$ 1.580.224,44

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 1.580.224,44

(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 ASSOCIAÇÃO 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 487.614,41	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 30.482,59	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.033,92	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 193,54	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.885,24	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 284.500,54	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 31.625,88	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ 7.500,00	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.496,05	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 227,81	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 7.500,00	R\$ 859.059,98	R\$ -

(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.

000014

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.580.224,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 866.559,98
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 713.664,46
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 713.664,46

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 Conveniente.

Local e data: Garça, 04 de Janeiro de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: NOVEMBRO/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\$)
	R\$ 107.976,22	19/11/2020	1798/9	R\$ 107.976,22
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 107.976,22
(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\$ 107.976,22
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 107.976,22

(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.

000016

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 100.361,15	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 678,92	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 941,20	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.807,84	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 187,11	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 107.976,22	R\$ -

(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 SEGUINTE, 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.

000017

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	107.976,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	107.976,22
(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 Conveniente.

Local e data: Garça, 04 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: NOVEMBRO/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\$)
06/11/2020	R\$ 46.536,91	06/11/2020	1798/8	R\$ 46.536,91
19/11/2020	R\$ 138.463,09	19/11/2020	13222/1	R\$ 138.463,09
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 185.000,00
(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\$ 185.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 185.000,00

(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.

000019

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 185.000,00	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 185.000,00	R\$ -

(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 SEGUINTE, 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.

000020

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 185.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 185.000,00
(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 Conveniente.

Local e data: Garça, 04 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: NOVEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL COVID

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\$)
06/11/2020	R\$ 250.000,00	06/11/2020	13158/1	R\$ 250.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 250.000,00
(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\$ 250.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 250.000,00

(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.

000622

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO 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 SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 30.482,59	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.033,92	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 43.516,51	R\$ -

(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 SEQUINTE, 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	250.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	43.516,51
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	206.483,49
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	206.483,49

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 Conveniente.

Local e data: Garça, 04 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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(S) 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: NOVEMBRO/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\$)
19/11/2020	R\$ 50.097,59	19/11/2020	13640/1	R\$ 50.097,59
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 987.150,63
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 50.097,59
(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\$ 1.037.248,22
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 1.037.248,22

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.857,20	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ 193,54	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.661,18	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 284.500,54	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.818,04	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.500,00	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.496,05	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,70	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 530.067,25	R\$ -

(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 SEGUINTE, 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.037.248,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 530.067,25
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 507.180,97
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 507.180,97

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 Conveniente.

Local e data: Garça, 04 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 593.073,59

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, FEDERAL COVID MUNICIPAL E ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 46.536,91	1.798	06/11/2020	R\$ 46.536,91
R\$ 250.000,00	14428	06/11/2020	R\$ 250.000,00
R\$ 138.463,09	1.798	19/11/2020	R\$ 138.463,09
R\$ 107.976,22	14.746	19/11/2020	R\$ 107.976,22
R\$ 50.097,59	14.747	19/11/2020	R\$ 50.097,59
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 44,49
SALDO ANTERIOR			R\$ 759.950,51
TOTAL			R\$ 593.491,31
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS ANHB			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 373,01

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no importânciatotal de R\$ 593.073,59 (Quinhentos e noventa e três mil setenta e três reais e cinquenta e nove centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/09/2020 À 30/11/2020	R\$ 487.614,41
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	24/09/2020 À 19/11/2020	R\$ 30.482,59
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 À 28/10/2020	R\$ 13.033,92
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	22/10/2020 À 22/10/2020	R\$ 193,54
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	15/10/2020 À 24/08/2020	R\$ 5.885,24
SERVIÇOS MÉDICOS	31/10/2020 À 18/11/2020	R\$ 284.500,54
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	05/10/2020 À 13/11/2020	R\$ 31.625,88
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2020 À 30/11/2020	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	16/10/2020 À 13/11/2020	R\$ 5.496,05
UTILIDADES PÚBLICAS	21/10/2020 À 26/10/2020	R\$ 227,81
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/11/2020 À 30/11/2020	R\$ 1.113,00
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 867.672,98
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 485.768,84
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 485.768,84

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
25/09/2020	835752	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.239,00
21/10/2020	153310674	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 187,11
05/10/2020	1813	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
24/09/2020	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDIC. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 185,06
06/10/2020	1354029	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 840,00
07/10/2020	31265	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.391,34
02/10/2020	1.127.998	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 101,20
02/10/2020	103.060	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 493,86
05/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.563,19
06/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.751,54
03/11/2020	140	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
05/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 271,00
05/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 60,00
06/11/2020	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 7.911,15
31/10/2020	27.059	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.859,34
31/10/2020	27.059	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
31/10/2020	27.059	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.478,08
31/10/2020	27.059	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.559,91
31/10/2020	27.059	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.915,85
31/10/2020	27.059	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 3.711,74
31/10/2020	27.059	CRISTINA HERMINIA	R.H. (5)	R\$ 1.528,48
31/10/2020	27.059	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.134,36
31/10/2020	27.059	ELOIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.450,48

31/10/2020	27.059	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.947,78
31/10/2020	27.059	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/10/2020	27.059	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.391,36
31/10/2020	27.059	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.454,95
31/10/2020	27.059	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.760,38
31/10/2020	27.059	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.838,27
31/10/2020	27.059	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.402,10
31/10/2020	27.059	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	596,00
31/10/2020	27.059	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	2.828,77
31/10/2020	27.059	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.478,08
31/10/2020	27.059	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.106,76
31/10/2020	27.059	MAYARA DA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.859,34
31/10/2020	27.059	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.748,02
31/10/2020	27.059	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	355,97
31/10/2020	27.059	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.106,76
31/10/2020	27.059	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.304,12
31/10/2020	27.059	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.947,78
31/10/2020	27.059	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.559,91
31/10/2020	27.059	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.059	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	1.769,00
31/10/2020	27.059	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	4.286,88
31/10/2020	27.059	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.907,16
31/10/2020	27.059	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.047,64
31/10/2020	27.059	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	339,23
31/10/2020	27.059	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	2.928,65
31/10/2020	27.059	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	175,03
31/10/2020	27.059	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.528,31
31/10/2020	27.059	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	3.131,48
31/10/2020	27.059	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.893,04
31/10/2020	27.059	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.570,45
31/10/2020	27.059	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.606,50
31/10/2020	27.059	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	858,52
31/10/2020	27.059	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.859,34
31/10/2020	27.059	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.089,48
31/10/2020	27.059	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	38,47
31/10/2020	27.059	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.166,18
31/10/2020	27.059	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	2.229,82
31/10/2020	27.059	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.394,58
31/10/2020	27.059	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.350,76
31/10/2020	27.059	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.831,74
31/10/2020	27.059	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.290,99
31/10/2020	27.059	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.831,87
31/10/2020	27.059	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.131,72
31/10/2020	27.059	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.947,78
31/10/2020	27.059	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.920,18
31/10/2020	27.059	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.878,67
31/10/2020	27.059	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.109,79
31/10/2020	27.059	FABIANA TIMPUURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.830,58
31/10/2020	27.059	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.630,32
31/10/2020	27.059	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.500,71
31/10/2020	27.059	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	817,00
31/10/2020	27.059	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.436,64
31/10/2020	27.059	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	2.008,62
31/10/2020	27.059	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.754,04
31/10/2020	27.059	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.047,64
31/10/2020	27.059	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.430,27
31/10/2020	27.059	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.368,46
31/10/2020	27.059	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.920,18
31/10/2020	27.059	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.368,46
31/10/2020	27.059	JOSE APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	1.997,53
31/10/2020	27.059	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.859,37
31/10/2020	27.059	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.357,84
31/10/2020	27.059	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.625,78
31/10/2020	27.059	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.500,71
31/10/2020	27.059	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.323,16
31/10/2020	27.059	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.947,78
31/10/2020	27.059	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.352,58
31/10/2020	27.059	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	3.022,38
31/10/2020	27.059	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.277,89
31/10/2020	27.059	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.651,73
31/10/2020	27.059	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.306,24
31/10/2020	27.059	MARIANA VARONELI	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.059	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.323,16
31/10/2020	27.059	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.570,45
31/10/2020	27.059	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.045,52
31/10/2020	27.059	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.362,59
31/10/2020	27.059	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.587,46
31/10/2020	27.059	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.506,27
31/10/2020	27.059	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.920,18
31/10/2020	27.059	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	3.830,58
31/10/2020	27.059	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.657,68
31/10/2020	27.059	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	532,93
31/10/2020	27.059	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.368,46
31/10/2020	27.059	RESELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.323,16
31/10/2020	27.059	SIMONE CALDERA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.882,55
31/10/2020	27.059	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.726,44
31/10/2020	27.059	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.604,12
31/10/2020	27.059	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.920,18
31/10/2020	27.059	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	1.368,46
31/10/2020	27.059	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.107,05
31/10/2020	27.059	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.408,20
31/10/2020	27.059	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.089,33
31/10/2020	27.059	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.500,71
31/10/2020	27.059	ANA TERESA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.127,53
31/10/2020	27.059	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.876,75
31/10/2020	27.059	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/10/2020	27.059	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.134,36
31/10/2020	27.059	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.059	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.838,27
31/10/2020	27.059	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	2.896,77
31/10/2020	27.059	IAGO ZORZELLA MENSAUERI	R.H. (5)	R\$	2.733,41
31/10/2020	27.059	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	R.H. (5)	R\$	1.591,06
31/10/2020	27.059	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.442,93
31/10/2020	27.059	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.438,91
31/10/2020	GRF 10/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$	23.223,74

31/10/2020	GRF 10/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$	2.593,98
31/10/2020	9	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
06/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
06/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
31/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESSIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$	1.338,24
31/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	560,78
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.500,00
09/08/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	380,80
03/11/2020	110.904	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.700,00
03/11/2020	637	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.254,69
10/11/2020	635	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	533,33
15/10/2020	12	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.941,80
13/10/2020	5268	S.E. COMERCIO DE PROD. QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	94,05
13/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.465,13
03/11/2020	10149	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.135,14
16/10/2020	5273	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	129,60
03/11/2020	26	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.950,00
16/10/2020	23702	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	706,00
16/10/2020	10090	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.862,54
13/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
07/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	7.004,96
16/11/2020	TRANSFERÊNCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	297,52
17/11/2020	GUIA	GRF	R.H. (5)	R\$	250,15
16/11/2020	GUIA	GRF	R.H. (5)	R\$	1.312,66
26/10/2020	2739244111	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	40,70
15/10/2020	250755	SAPRA LANDAUER SERV DE ASS. E PROT. RAD. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	144,50
15/10/2020	42851	S.E. COMERCIO DE PROD. QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.117,90
29/10/2020	20596	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	686,70
09/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	548,79
28/10/2020	32934	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	181,96
17/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
17/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
24/09/2020	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDIC. HOSP. LTDA - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$	185,06
20/10/2020	51715	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	304,75
31/10/2020	GUIA	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	29.998,22
31/10/2020	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.634,39
05/11/2020	38496	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO SS LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	366,98
31/10/2020	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.011,83
31/10/2020	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.584,46
31/10/2020	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$	1.545,60
31/10/2020	GUIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
31/10/2020	GUIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	125,86
13/11/2020	8043	O.M.J. COM. E MAN. EQUIP INF. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	633,51
31/10/2020	1040	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
09/11/2020	36	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
09/11/2020	52	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.327,12
10/11/2020	7	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
06/11/2020	82	HIGOR MARTINS DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.779,60
09/11/2020	85	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.514,40
10/11/2020	67	MEDICINA MIRANDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
09/11/2020	77	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.600,00
10/11/2020	27	THALES A. DA S. PEREIRA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
17/11/2020	96	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.957,70
10/11/2020	81	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.647,00
22/10/2020	12468	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	193,54
22/10/2020	109704	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	136,60
24/08/2020	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	293,34
24/08/2020	562	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	26,66
28/10/2020	478575	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	516,84
28/10/2020	478575	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	293,91
28/10/2020	134014	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.083,83
18/11/2020	51	CARETA PSI/QUEM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
18/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	FABIANA TIMPUURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	8.401,44
28/10/2020	98536	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.090,20
28/10/2020	627760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	231,25
28/10/2020	11485	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	575,00
28/10/2020	112256	CIRURGICA CLUMPIO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	376,00
28/10/2020	96842	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.939,08
28/10/2020	44657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.114,72
28/10/2020	1362529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.596,37
28/10/2020	260766	LONDRI/CIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.383,16
28/10/2020	69219	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.001,90
28/10/2020	111709	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	908,21
28/10/2020	1134446	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.179,30
17/11/2020	66	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.006,40
17/11/2020	83	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
17/11/2020	546	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
20/11/2020	509	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.833,48
17/11/2020	69	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.903,91
18/11/2020	71	RODRIGUES SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
17/11/2020	515	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.768,79
17/11/2020	68	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
17/11/2020	1724	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.630,00
20/11/2020	49	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.740,45
17/11/2020	752	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
17/11/2020	1360	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
18/11/2020	2937	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.448,98
17/11/2020	1	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.999,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$	543,69
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	803,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$	856,27
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	174,01
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	1.311,91
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIA	R.H. (5)	R\$	831,21
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.100,13
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	803,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	354,05
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	758,45
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.902,17
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	986,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.563,48
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.616,66
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.945,50

30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	80,54
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	803,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.119,23
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.258,25
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.048,18
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.027,55
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	1.093,85
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.878,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.102,86
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	849,98
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	966,47
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	218,95
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.506,50
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	1.658,54
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.778,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	997,91
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	1.630,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	831,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.778,60
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.319,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	802,63
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	889,24
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.108,33
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.136,65
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.056,60
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.634,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.313,68
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.601,29
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.631,38
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	824,28
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.865,01
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.683,85
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	997,91
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	1.778,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	1.570,46
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	1.148,34
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	966,47
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	831,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	898,33
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.969,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	2.335,13
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.552,48
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.778,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.811,21
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	758,45
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	758,45
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.059,01
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI	R.H. (5)	R\$	1.969,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.313,68
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	884,67
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	831,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R\$	744,94
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.580,99
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	1.392,23
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.528,57
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	865,98
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.211,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI	R.H. (5)	R\$	966,47
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	766,40
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	879,95
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.311,23
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.678,99
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	871,95
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	784,78
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	2.335,13
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	3.179,28
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.067,74
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.922,39
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	758,45
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	772,06
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDERA DURAES	R.H. (5)	R\$	1.631,08
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.537,14
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	859,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	758,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.097,35
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.135,60
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.969,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	758,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESA LAURENTINO	R.H. (5)	R\$	831,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	1.716,57
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TERESA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	1.814,51
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	995,92
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	632,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.138,87
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.086,97
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.616,66
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	966,47
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	1.168,87
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	R.H. (5)	R\$	612,80
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.306,03
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	672,53
18/11/2020	65	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KASIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$	302,78
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$	189,62
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	241,62
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA	R.H. (5)	R\$	135,92
23/11/2020	2602	DIAG LAB ANALISES CLINICAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.270,38
19/11/2020	ACORDO	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.578,96

000031

09/11/2020	164	FERNANDO LUIZ ROBERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00
13/11/2020	6	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.150,00
18/11/2020	782	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.303,52
30/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	380,80
TOTAL				R\$	867.672,98

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

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

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.

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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 250.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 250.000,00	14428	06/11/2020	R\$	250.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	250.000,00
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS ANBB			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 250.000,00 (Duzentos e cinquenta mil).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ -
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	24/09/2020 À 19/11/2020	R\$ 30.482,59
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 À 28/10/2020	R\$ 13.033,92
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
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\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 43.516,51
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 206.483,49
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 206.483,49

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
24/09/2020	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDIC. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 185,06
06/10/2020	1354029	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 840,00
02/10/2020	1.127.998	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 101,20
02/10/2020	103.060	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 493,86
16/10/2020	23702	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 706,00
24/09/2020	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDIC. HOSP. LTDA - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$ 185,06
22/10/2020	109704	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 136,60
28/10/2020	478575	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 516,84
28/10/2020	478575	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 293,91
28/10/2020	134014	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.083,83
28/10/2020	98536	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.090,20
28/10/2020	627760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 231,25
28/10/2020	11485	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDIC. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 575,00
28/10/2020	112256	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 376,00
28/10/2020	96842	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.939,08
28/10/2020	44657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.114,72
28/10/2020	1362529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 9.596,37
28/10/2020	260766	LONDRCIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.383,16
28/10/2020	69219	BELIVE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.001,90

28/10/2020	111709	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	908,21
28/10/2020	1134446	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.179,30
19/11/2020	ACORDO	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.578,96
TOTAL				R\$	43.516,51

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

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

LOCAL e DATA:

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.

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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 185.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 46.536,91	1.798	06/11/2020	R\$ 46.536,91
R\$ 138.463,09	1.798	19/11/2020	R\$ 138.463,09
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 185.000,00
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS ANHB			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 185.000,00 (Cento e oitenta e cinco mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/09/2020 À 30/11/2020	R\$ 185.000,00
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
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\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 185.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/10/2020	27.059	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 175,03
31/10/2020	27.059	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.528,31
31/10/2020	27.059	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.131,48
31/10/2020	27.059	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.893,04
31/10/2020	27.059	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.570,45
31/10/2020	27.059	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$ 1.606,50
31/10/2020	27.059	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 858,52
31/10/2020	27.059	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 2.859,34
31/10/2020	27.059	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 2.089,48
31/10/2020	27.059	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 38,47
31/10/2020	27.059	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 1.166,18
31/10/2020	27.059	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$ 2.229,82
31/10/2020	27.059	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 1.394,58
31/10/2020	27.059	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$ 1.350,76
31/10/2020	27.059	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.831,74
31/10/2020	27.059	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$ 3.290,99
31/10/2020	27.059	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$ 1.831,87
31/10/2020	27.059	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 3.131,72
31/10/2020	27.059	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.947,78
31/10/2020	27.059	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 1.920,18
31/10/2020	27.059	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$ 2.878,67
31/10/2020	27.059	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$ 2.109,79
31/10/2020	27.059	FABIANA TIMPUURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 3.830,58
31/10/2020	27.059	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$ 1.630,32
31/10/2020	27.059	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.500,71
31/10/2020	27.059	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 817,00
31/10/2020	27.059	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$ 3.436,64
31/10/2020	27.059	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.008,62
31/10/2020	27.059	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 2.754,04
31/10/2020	27.059	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 3.047,64
31/10/2020	27.059	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.430,27
31/10/2020	27.059	IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.368,46
31/10/2020	27.059	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$ 1.920,18
31/10/2020	27.059	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.368,46

31/10/2020	27.059	JOSE APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	1.997,53
31/10/2020	27.059	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.859,37
31/10/2020	27.059	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.357,84
31/10/2020	27.059	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.625,78
31/10/2020	27.059	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.500,71
31/10/2020	27.059	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.323,16
31/10/2020	27.059	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.947,78
31/10/2020	27.059	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.352,58
31/10/2020	27.059	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	3.022,38
31/10/2020	27.059	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.277,89
31/10/2020	27.059	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.651,73
31/10/2020	27.059	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.306,24
31/10/2020	27.059	MARIANA VARONELI	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.059	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.323,16
31/10/2020	27.059	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.570,45
31/10/2020	27.059	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.045,52
31/10/2020	27.059	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.362,59
31/10/2020	27.059	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.587,46
31/10/2020	27.059	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.506,27
31/10/2020	27.059	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.920,18
31/10/2020	27.059	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	3.830,58
31/10/2020	27.059	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.657,68
31/10/2020	27.059	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	532,93
31/10/2020	27.059	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.368,46
31/10/2020	27.059	RESELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.323,16
31/10/2020	27.059	SIMONE CALDERA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.882,55
31/10/2020	27.059	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.726,44
31/10/2020	27.059	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.604,12
31/10/2020	27.059	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.920,18
31/10/2020	27.059	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	1.368,46
31/10/2020	27.059	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.107,05
31/10/2020	27.059	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.408,20
31/10/2020	27.059	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.089,33
31/10/2020	27.059	WANEISSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.500,71
31/10/2020	27.059	ANA TERESA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.127,53
31/10/2020	27.059	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.876,75
31/10/2020	27.059	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/10/2020	27.059	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.134,36
31/10/2020	27.059	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.059	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.838,27
31/10/2020	27.059	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	2.896,77
31/10/2020	27.059	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	2.733,41
31/10/2020	27.059	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.591,06
31/10/2020	27.059	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.442,93
31/10/2020	27.059	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.438,91
31/10/2020	GRF 10/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$	23.223,74
TOTAL				R\$	185.000,00

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

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

LOCAL e DATA:
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.



**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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 50.142,08

ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 107.976,22	14.746	19/11/2020	R\$ 107.976,22
		RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 107.976,22
		VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHHB	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 50.142,08 (Cinquenta mil cento e quarenta e dois reais e oito centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/09/2020 À 30/11/2020	R\$ 101.757,21
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	15/10/2020 À 24/08/2020	R\$ 224,06
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	05/10/2020 À 13/11/2020	R\$ 5.807,84
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	21/10/2020 À 26/10/2020	R\$ 187,11
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/11/2020 À 30/11/2020	R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 107.976,22
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
25/09/2020	835752	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.239,00
21/10/2020	153310674	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 187,11
05/10/2020	1813	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
07/10/2020	31265	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.391,34
05/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	PAULO SÉRGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.563,19
06/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.751,54
03/11/2020	140	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
06/11/2020	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 7.911,15
31/10/2020	27.059	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.859,34
31/10/2020	27.059	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
31/10/2020	27.059	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.478,08
31/10/2020	27.059	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.559,91
31/10/2020	27.059	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.915,85
31/10/2020	27.059	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 3.711,74
31/10/2020	27.059	CRISTINA HERMINIA	R.H. (5)	R\$ 1.528,48
31/10/2020	27.059	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.134,36
31/10/2020	27.059	ELOIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.450,48
31/10/2020	27.059	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.947,78
31/10/2020	27.059	ELEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.396,06
31/10/2020	27.059	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.391,36
31/10/2020	27.059	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.454,95
31/10/2020	27.059	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.760,38
31/10/2020	27.059	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.838,27
31/10/2020	27.059	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 3.402,10
31/10/2020	27.059	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 596,00
31/10/2020	27.059	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$ 2.828,77
31/10/2020	27.059	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.478,08
31/10/2020	27.059	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.106,76
31/10/2020	27.059	MAYARA DA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$ 2.859,34
31/10/2020	27.059	PAULO SÉRGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.748,02
31/10/2020	27.059	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 355,97
31/10/2020	27.059	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.106,76
31/10/2020	27.059	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.304,12
31/10/2020	27.059	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 1.947,78
31/10/2020	27.059	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.559,91

000037

31/10/2020	27.059	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.747,06
31/10/2020	27.059	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	1.769,00
31/10/2020	27.059	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	4.286,88
31/10/2020	27.059	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.907,16
31/10/2020	27.059	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.047,64
31/10/2020	27.059	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	339,23
31/10/2020	27.059	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	2.928,65
31/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.396,06
24/08/2020	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME - PARCELA		R\$	224,06
TOTAL					R\$ 107.976,22

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 AHB

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

LOCAL e DATA:

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.

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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 50.515,09

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 50.097,59	14.747	19/11/2020	R\$ 50.097,59
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 44,49
		SALDO ANTERIOR	R\$ 759.950,51
		TOTAL	R\$ 50.515,09
		VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS HBB	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ 373,01

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 50.515,09 (Cinquenta mil quinhentos e quinze reais e nove centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/09/2020 À 30/11/2020	R\$ 200.857,20
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	22/10/2020 À 22/10/2020	R\$ 193,54
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	15/10/2020 À 24/08/2020	R\$ 5.661,18
SERVIÇOS MÉDICOS	31/10/2020 À 18/11/2020	R\$ 284.500,54
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	05/10/2020 À 13/11/2020	R\$ 25.818,04
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2020 À 30/11/2020	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	16/10/2020 À 13/11/2020	R\$ 5.496,05
UTILIDADES PÚBLICAS	21/10/2020 À 26/10/2020	R\$ 40,70
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/11/2020 À 30/11/2020	R\$ 1.113,00
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 531.180,25
	RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS	R\$ 279.285,35
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 279.285,35

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 271,00
05/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 60,00
31/10/2020	GRF 10/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$ 2.593,98
31/10/2020	9	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
06/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
06/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
31/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESSIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.338,24
31/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 560,78
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 7.500,00
09/08/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 380,80
03/11/2020	110.904	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00
03/11/2020	637	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.254,69
10/11/2020	635	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 533,33
15/10/2020	12	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.941,80
13/10/2020	5268	S.E. COMERCIO DE PROD. QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 94,05
13/11/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 1.465,13
03/11/2020	10149	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.135,14
16/10/2020	5273	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 129,60
03/11/2020	26	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
16/10/2020	10090	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.862,54
13/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
07/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$ 7.004,96
16/11/2020	TRANSFERÊNCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 297,52
17/11/2020	GUIA	GRF	R.H. (5)	R\$ 250,15
16/11/2020	GUIA	GRF	R.H. (5)	R\$ 1.312,66
26/10/2020	2739244111	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 40,70
15/10/2020	250755	SAPRA LANDAUER SERV DE ASS. E PROT. RAD. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50
15/10/2020	42851	S.E. COMERCIO DE PROD. QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.117,90
29/10/2020	20596	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 686,70
09/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$ 548,79
28/10/2020	32934	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 181,96
17/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
17/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
20/10/2020	51715	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 304,75

31/10/2020	GUIA	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	29.598,22
31/10/2020	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.634,39
05/11/2020	38496	PROCIMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	366,98
31/10/2020	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.011,83
31/10/2020	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.584,46
31/10/2020	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$	1.545,60
31/10/2020	GUIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
31/10/2020	GUIA	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	125,86
13/11/2020	8043	O.M.I.COM. E MAN. EQUIP INF LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	633,51
31/10/2020	1040	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
09/11/2020	36	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
09/11/2020	52	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.327,12
10/11/2020	7	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
06/11/2020	82	HIGOR MARTINS DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.779,60
09/11/2020	85	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.514,40
10/11/2020	67	MEDICINA MIRANDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
09/11/2020	77	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.600,00
10/11/2020	27	THALES A. DA S. PEREIRA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
17/11/2020	96	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.957,70
10/11/2020	81	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.647,00
22/10/2020	12468	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	193,54
24/08/2020	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	69,28
24/08/2020	562	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME - PARCELA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	26,66
18/11/2020	51	CARETA PSIQUED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
18/11/2020	TERMO DE RESCISÃO	FABIANA TIMPUURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	8.401,44
17/11/2020	66	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.006,40
17/11/2020	83	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
17/11/2020	546	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
20/11/2020	509	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.833,48
17/11/2020	69	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.903,91
18/11/2020	71	RODRIGUES SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
17/11/2020	515	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.768,79
17/11/2020	68	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
17/11/2020	1724	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.630,00
20/11/2020	49	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.740,45
17/11/2020	752	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
17/11/2020	1360	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
18/11/2020	2937	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.448,98
17/11/2020	1	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.999,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$	543,69
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	803,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$	856,27
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.74,01
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	1.311,91
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIA	R.H. (5)	R\$	831,21
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.100,13
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	803,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	354,05
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	758,45
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.902,17
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	986,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.563,48
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.616,66
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.945,50
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$	80,54
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	803,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.119,23
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.258,25
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.048,18
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.027,55
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	1.093,85
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.878,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.102,86
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	849,98
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	966,47
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	218,95
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.506,50
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	1.658,54
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.778,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	997,91
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	1.630,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	831,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.778,60
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.319,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	802,63
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	889,24
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.108,33
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.136,65
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.056,60
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.634,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.313,68
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.601,29
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.631,38
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	824,28
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.865,01
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.683,85
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	997,91
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	1.778,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	1.570,46
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	1.148,34
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	966,47
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	831,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	898,33
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.969,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	2.335,13
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.552,48
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.778,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.811,21
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	758,45
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	758,45
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.059,01
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI	R.H. (5)	R\$	1.969,12

30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.313,68
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	884,67
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	831,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R\$	744,94
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.580,99
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	1.392,23
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.528,57
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	865,98
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.211,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI	R.H. (5)	R\$	966,47
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	766,40
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	879,95
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.311,23
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.678,59
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	871,95
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	784,78
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	2.335,13
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	3.179,28
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.067,74
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.922,39
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	758,45
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	772,06
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDERA DURAES	R.H. (5)	R\$	1.631,08
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.537,14
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	859,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.062,16
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	758,75
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.097,35
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.135,60
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.969,12
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	758,52
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESA LAURENTINO	R.H. (5)	R\$	831,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	1.716,57
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TERESA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	1.814,51
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	995,92
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	632,11
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.138,87
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.086,97
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.616,66
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	966,47
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	1.168,87
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	612,80
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.306,03
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	672,53
18/11/2020	65	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
22/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KASIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$	302,78
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$	189,62
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	241,62
30/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA	R.H. (5)	R\$	135,92
23/11/2020	2602	DIAG LAB ANALISES CLINICAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.270,38
09/11/2020	164	FERNANDO LUIZ ROBERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00
13/11/2020	6	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.150,00
18/11/2020	782	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.303,52
30/11/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	380,80
TOTAL				R\$	531.180,25

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

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

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



Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.854,07 C	
				03/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.301	14.239,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.302	187,11 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.303	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.304	185,06 D	
				PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.305	840,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.306	2.391,34 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.307	101,20 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
03/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.308	493,86 D	0,00 C
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
05/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.314,73 C	
				05/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/11/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.940	2.563,19 D	
05/11/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.941	2.751,54 D	
05/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	3.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
05/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.101.300.111.083	271,00 D	
				Cobrança referente 05/11/2020			
05/11/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo	813.101.300.183.001	60,00 D	
				Cobrança referente 05/11/2020			
05/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	331,00 C	0,00 C
06/11/2020		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	46.536,91 C	
				06/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/11/2020		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	250.000,00 C	
				06/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.049	7.911,15 D	
				06/11 3062 36049-X ASSOCIACAO H B			
06/11/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.059	234.672,53 D	
06/11/2020		0000	13105	375 Impostos	110.601	25.817,72 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	7.000,00 D	
				033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
06/11/2020		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.111.100.088.798	3,40 D	
				Cobrança referente 06/11/2020			
06/11/2020		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.111.100.088.799	3,40 D	
				Cobrança referente 06/11/2020			
06/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	21.128,71 D	0,00 C
09/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.064.037	1.338,24 D	
				09/11 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
09/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	1.396,06 D	
				260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
09/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.902	1.774,66 D	

		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS		
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.903	560,78 D
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU		
09/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.904	7.500,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
09/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.141.100.133.602	380,80 D
		Cobrança referente 09/11/2020		
09/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	12.950,54 C 0,00 C
10/11/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.954,69 C
		10/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
10/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	13.700,00 D
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS		
10/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.002	5.254,69 D 0,00 C
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS		
11/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	533,33 D
		077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS		
11/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.102	1.941,80 D
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA		
11/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.475,13 C 0,00 C
12/11/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.479,92 C
		12/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
12/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.066.750	94,05 D
		12/11 0037 66750-1 S E COMERCIO D		
12/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.203	1.465,13 D
12/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.201	1.135,14 D
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
12/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.202	129,60 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
12/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.203	3.950,00 D
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME		
12/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.204	706,00 D 0,00 C
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
13/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.301	4.862,54 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
13/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.181.100.113.409	3,40 D
		Cobrança referente 13/11/2020		
13/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.865,94 C 0,00 C
16/11/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.855,09 C
		16/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
16/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.288	7.004,96 D
16/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.601	297,52 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
16/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.602	250,15 D
		FGTS ARREC GRFGTS-UNICO		
16/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.603	1.312,66 D
		FGTS ARREC GRRF		
16/11/2020	0000	13105 361 Pgto conta água	111.604	40,70 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.605	144,50 D
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E		
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.606	1.117,90 D
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM		
16/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.607	686,70 D 0,00 C
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
17/11/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	730,75 C
		17/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
17/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	7.594	548,79 D
17/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.701	181,96 D
		RM TINTAS LTDA		
17/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.221.100.250.328	3,40 D
		Cobrança referente 17/11/2020		
17/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3,40 C 0,00 C
18/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.231.100.149.330	3,40 D
		Cobrança referente 18/11/2020		
18/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3,40 C 0,00 C

19/11/2020	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	138.463,09 C
		19/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS		
19/11/2020	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.031.692	107.976,22 C
		19/11 0290 31692-X MUNICIPIO DE G		
19/11/2020	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	50.097,59 C
		19/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.901	185,06 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.902	304,75 D
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E		
19/11/2020	0000	13105 196 INSS Arrecadação	111.903	29.998,22 D
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2020		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.904	5.634,39 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.905	366,98 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.906	8.011,83 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.907	2.584,46 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.908	1.545,60 D
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.909	8,50 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.910	125,86 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.911	633,51 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.912	60,00 D
		748 3022 028369315000120 SANTA MARTA C		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.913	7.200,00 D
		341 4294 032951573000197 FLP SERVICOS		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.914	13.327,12 D
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.915	13.000,00 D
		JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.916	27.779,60 D
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.917	13.514,40 D
		BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.918	7.700,00 D
		MEDICINA MIRANDA LTDA		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.919	8.600,00 D
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.920	1.126,20 D
		237 3054 032931835000151 THALES A. DA		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.921	18.957,70 D
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.922	20.647,00 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA		
19/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	115.225,72 D 0,00 C
23/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.301	193,54 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
23/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.302	136,60 D
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
23/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	330,14 C 0,00 C
24/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.401	320,00 D
		GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA D		
24/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	320,00 C 0,00 C
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.501	810,75 D
		BANCO SOFISA S/A		
25/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.502	2.083,83 D
		BANCO SOFISA S/A		
25/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.894,58 C 0,00 C
26/11/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	139.473,52 C

26/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
26/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
26/11 2158 15656-6 CARETA P S MED					
26/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.689	8.401,44 D	
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.601	1.090,20 D	
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.602	231,25 D	
SERVIMED COML LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.603	575,00 D	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.604	376,00 D	
CIRURGICA OLIMPIO LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.605	1.939,08 D	
ASTRA FARMA C M M H LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.606	4.114,72 D	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.607	9.596,37 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.608	3.383,16 D	
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.609	5.001,90 D	
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.610	908,21 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.611	2.179,30 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.612	6.006,40 D	
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.613	2.400,00 D	
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.614	16.489,44 D	
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.615	2.833,48 D	
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.616	3.903,91 D	
GENY OBA OGAWA EIRELI					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.617	2.250,00 D	
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.618	11.768,79 D	
CLINICA MIRANDA LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.619	3.540,00 D	
MEDICINA MIRANDA LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.620	7.630,00 D	
CLINICA MEDICA HANZE LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.621	4.740,45 D	
THM SERVICOS MEDICOS LTDA					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.622	14.000,00 D	
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT					
26/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.623	12.067,13 D	
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO					
26/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.624	3.448,98 D	
033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA					
26/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.625	3.999,75 D	
748 3022 039365485000152 CAROLINA DE A					
26/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	8.401,44 C 0,00 C	
27/11/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	133.449,66 C	
27/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
27/11/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.766	137.558,26 D	
27/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.701	2.400,00 D	
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS					
27/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.321.100.428.156	3,40 D	
Cobrança referente 27/11/2020					
27/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	6.512,00 C 0,00 C	
30/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.064.037	302,78 D	
30/11 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K					

000045

30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	189,62 D
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	241,62 D
		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	135,92 D
		104 0320 17404809886 LUCIANA DOS SANTO		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.004	19.270,38 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.005	8.578,96 D
		MESSER GASES LTDA		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.006	200,00 D
		033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.007	1.150,00 D
		BANCO INTER		
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.008	3.303,52 D
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA		
30/11/2020	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	803.351.100.726.963	380,80 D
		Cobrança referente 30/11/2020		
30/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	33.753,60 C
30/11/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G3333016553602311
30/11/2020 17:11:54

Cliente

Agência 3062-7
Conta 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência NOVEMBRO/2020

RIS 200000000 - Empresa - CNPJ: 071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/10/2020	SALDO ANTERIOR	421.844,85			42.076,281766		
05/11/2020	RESGATE	331,00	0,01		33,015550	10,025881703	42.043,266216
	Aplicação 06/10/2020	331,00	0,01		33,015550		
06/11/2020	APLICAÇÃO	21.128,71			2.107,411536	10,025906014	44.150,677752
09/11/2020	RESGATE	12.950,54	0,45		1.291,744578	10,025968156	42.858,933174
	Aplicação 06/10/2020	12.950,54	0,45		1.291,744578		
11/11/2020	RESGATE	2.475,13	0,09		246,877617	10,026101309	42.612,055557
	Aplicação 06/10/2020	2.475,13	0,09		246,877617		
13/11/2020	RESGATE	4.865,94	0,19		485,342758	10,026172055	42.126,712799
	Aplicação 06/10/2020	4.865,94	0,19		485,342758		
17/11/2020	RESGATE	3,40			0,339109	10,026260801	42.126,373690
	Aplicação 06/10/2020	3,40			0,339109		
18/11/2020	RESGATE	3,40			0,339107	10,026324001	42.126,034583
	Aplicação 06/10/2020	3,40			0,339107		
19/11/2020	APLICAÇÃO	115.225,72			11.492,262058	10,026374217	53.618,296641
23/11/2020	RESGATE	330,14	0,01		32,927832	10,026472308	53.585,368809
	Aplicação 06/10/2020	330,14	0,01		32,927832		
24/11/2020	RESGATE	320,00	0,01		31,916255	10,026552270	53.553,452554
	Aplicação 06/10/2020	320,00	0,01		31,916255		
25/11/2020	RESGATE	2.894,58	0,14		288,704203	10,026594577	53.264,748351
	Aplicação 06/10/2020	2.894,58	0,14		288,704203		
26/11/2020	RESGATE	8.401,44	0,41		837,953639	10,026628688	52.426,794712
	Aplicação 06/10/2020	8.401,44	0,41		837,953639		
27/11/2020	RESGATE	6.512,00	0,33		649,499973	10,026682484	51.777,294739
	Aplicação 06/10/2020	6.512,00	0,33		649,499973		
30/11/2020	SALDO ATUAL	519.156,21			51.777,294739		51.777,294739

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	421.844,85
APLICAÇÕES (+)	136.354,43
RESGATES (-)	39.087,57
RENDIMENTO BRUTO (+)	46,13
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,64
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	44,49
SALDO ATUAL =	519.156,21
Disponível p/ Resg =	519.141,64
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	10,47
IR complementar =	1,30
IOF estimado =	2,80

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
06/10/2020	909.306.206	106.160,82	10.590,228926	233,024327
20/10/2020	909.306.220	380.410,70	37.944,596818	37.944,596818
06/11/2020	909.306.206	21.128,71	2.107,411536	2.107,411536
19/11/2020	909.306.219	115.225,72	11.492,262058	11.492,262058

Valor da cota

30/10/2020	10,025715990
30/11/2020	10,026715486

Rentabilidade

No mês 0,0099
No ano 0,4798
Últimos 12 meses 0,6044

000047

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/11/2020 - Cota: 10,026715486

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

000048

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/11/2020 a 30/11/2020
 Convênio: Média

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/10/2020	Saldo Anterior				R\$ -
03/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 18.854,07	R\$ 18.854,07
03/11/2020	TICKET SERVIÇOS S/A	110.301	R\$ 14.239,00		R\$ 4.615,07
03/11/2020	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	110.302	R\$ 187,11		R\$ 4.427,96
03/11/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	110.303	R\$ 416,50		R\$ 4.011,46
03/11/2020	PRECISION COM. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	110.304	R\$ 185,06		R\$ 3.826,40
03/11/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	110.305	R\$ 840,00		R\$ 2.986,40
03/11/2020	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	110.306	R\$ 2.391,34		R\$ 595,06
03/11/2020	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP.	110.307	R\$ 101,20		R\$ 493,86
03/11/2020	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP.	110.308	R\$ 493,86		R\$ -
05/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 8.314,73	R\$ 8.314,73
05/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.940	R\$ 2.563,19		R\$ 5.751,54
05/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.941	R\$ 2.751,54		R\$ 3.000,00
05/11/2020	GESTARE SERVIÇOS	110.501	R\$ 3.000,00		R\$ -
05/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.101.300.111.083	R\$ 271,00		R\$ (271,00)
05/11/2020	BANCO DO BRASIL	813.101.300.183.001	R\$ 60,00		R\$ (331,00)
05/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 331,00	R\$ -
06/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 46.536,91	R\$ 46.536,91
06/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 250.000,00	R\$ 296.536,91
06/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049	R\$ 7.911,15		R\$ 288.625,76
06/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	27.059	R\$ 234.672,53		R\$ 53.953,23
06/11/2020	FGTS	110.601	R\$ 25.817,72		R\$ 28.135,51
06/11/2020	CARLOS ANTONIO TOSTA	110.602	R\$ 7.000,00		R\$ 21.135,51
06/11/2020	BANCO DO BRASIL	873.111.100.088.798	R\$ 3,40		R\$ 21.132,11
06/11/2020	BANCO DO BRASIL	873.111.100.088.798	R\$ 3,40		R\$ 21.128,71
06/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$ 21.128,71		R\$ -
09/11/2020	KESIA ARAUJO KASSADA	550.141.000.064.037	R\$ 1.338,24		R\$ (1.338,24)
09/11/2020	BRUNO MIGUEL SOARES	110.901	R\$ 1.396,06		R\$ (2.734,30)
09/11/2020	CLAUDINEI MARTINS	110.902	R\$ 1.774,66		R\$ (4.508,96)
09/11/2020	BRUNA ANGELICA	110.903	R\$ 560,78		R\$ (5.069,74)
09/11/2020	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	110.904	R\$ 7.500,00		R\$ (12.569,74)
09/11/2020	BANCO DO BRASIL	893.141.100.133.602	R\$ 380,80		R\$ (12.950,54)
09/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 12.950,54	R\$ 0,00
10/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 18.954,69	R\$ 18.954,69
10/11/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	111.001	R\$ 13.700,00		R\$ 5.254,69
10/11/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	111.002	R\$ 5.254,69		R\$ -
11/11/2020	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	111.101	R\$ 533,33		R\$ (533,33)
11/11/2020	INVESTMAR FACT. F. M. LIMITADA	111.102	R\$ 1.941,80		R\$ (2.475,13)
11/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 2.475,13	R\$ -
12/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 7.479,92	R\$ 7.479,92
12/11/2020	SE COMERCIO	550.037.000.066.750	R\$ 94,05		R\$ 7.385,87
12/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	11.203	R\$ 1.465,13		R\$ 5.920,74
12/11/2020	PETROGARÇA AUTO POSTO LIMITADA	111.201	R\$ 1.135,14		R\$ 4.785,60
12/11/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	111.202	R\$ 129,60		R\$ 4.656,00
12/11/2020	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	111.203	R\$ 3.950,00		R\$ 706,00
12/11/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	111.204	R\$ 706,00		R\$ (0,00)
13/11/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	111.301	R\$ 4.862,54		R\$ (4.862,54)
13/11/2020	BANCO DO BRASIL	863.181.100.113.409	R\$ 3,40		R\$ (4.865,94)
13/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 4.865,94	R\$ (0,00)
16/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 10.855,09	R\$ 10.855,09
16/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	11.288	R\$ 7.004,96		R\$ 3.850,13
16/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	111.601	R\$ 297,52		R\$ 3.552,61
16/11/2020	FGTS	111.602	R\$ 250,15		R\$ 3.302,46
16/11/2020	FGTS	111.603	R\$ 1.312,66		R\$ 1.989,80
16/11/2020	SERVIÇÃO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE GARÇA	111.604	R\$ 40,70		R\$ 1.949,10
16/11/2020	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA	111.605	R\$ 144,50		R\$ 1.804,60
16/11/2020	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS	11.606	R\$ 1.117,90		R\$ 686,70
16/11/2020	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	111.607	R\$ 686,70		R\$ -
17/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 730,75	R\$ 730,75
17/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	7.594	R\$ 548,79		R\$ 181,96
17/11/2020	RM TINTAS LTDA	111.701	R\$ 181,96		R\$ 0,00
17/11/2020	BANCO DO BRASIL	893.221.100.250.328	R\$ 3,40		R\$ (3,40)
17/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 3,40	R\$ 0,00
18/11/2020	BANCO DO BRASIL	803.231.100.149.330	R\$ 3,40		R\$ (3,40)
18/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R\$ 3,40	R\$ 0,00
19/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R\$ 138.463,09	R\$ 138.463,09
19/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.031.692		R\$ 107.976,22	R\$ 246.439,31
19/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 50.097,59	R\$ 296.536,90
19/11/2020	PRECISION COM. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	111.901	R\$ 185,06		R\$ 296.351,84
19/11/2020	NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO	111.902	R\$ 304,75		R\$ 296.047,09
19/11/2020	INSS	111.903	R\$ 29.998,22		R\$ 266.048,87
19/11/2020	DARF	111.904	R\$ 5.634,39		R\$ 260.414,48
19/11/2020	PROCAMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	111.905	R\$ 366,98		R\$ 260.047,50
19/11/2020	DARF	111.906	R\$ 8.011,83		R\$ 252.035,67
19/11/2020	DARF	111.907	R\$ 2.584,46		R\$ 249.451,21
19/11/2020	SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABILIDADE DE SERV.	111.908	R\$ 1.545,60		R\$ 247.905,61
19/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	111.909	R\$ 8,50		R\$ 247.897,11
19/11/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	111.910	R\$ 125,86		R\$ 247.771,25
19/11/2020	OMI COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. DE INF.	111.911	R\$ 633,51		R\$ 247.137,74
19/11/2020	SANTA MARTA	111.912	R\$ 60,00		R\$ 247.077,74
19/11/2020	FLP SERVIÇOS	111.913	R\$ 7.200,00		R\$ 239.877,74
19/11/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	111.914	R\$ 13.327,12		R\$ 226.550,62
19/11/2020	JANZANTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	111.915	R\$ 13.000,00		R\$ 213.550,62
19/11/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA	111.916	R\$ 27.779,60		R\$ 185.771,02
19/11/2020	BANCO INTER	111.917	R\$ 13.514,40		R\$ 172.256,62
19/11/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	111.918	R\$ 7.700,00		R\$ 164.556,62
19/11/2020	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	119.919	R\$ 8.600,00		R\$ 155.956,62
19/11/2020	THALES A	111.920	R\$ 1.126,20		R\$ 154.830,42
19/11/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	111.921	R\$ 18.957,70		R\$ 135.872,72
19/11/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	111.922	R\$ 20.647,00		R\$ 115.225,72

19/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R\$	115.225,72		R\$	0,00	
23/11/2020	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	112.301	R\$	193,54		R\$	(193,54)	
23/11/2020	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP.	112.302	R\$	136,60		R\$	(330,14)	
23/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	330,14	R\$	0,00
24/11/2020	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA	112.401	R\$	320,00		R\$	(320,00)	
24/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	320,00	R\$	0,00
25/11/2020	BANCO SOFISA	112.501	R\$	810,75		R\$	(810,75)	
25/11/2020	BANCO SOFISA	112.502	R\$	2.083,83		R\$	(2.894,58)	
25/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	2.894,58	R\$	0,00
26/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	139.473,52	R\$	139.473,52
26/11/2020	CARETA P S MED	552.158.000.015.656	R\$	15.000,00		R\$	124.473,52	
26/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13.689	R\$	8.401,44		R\$	116.072,08	
26/11/2020	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	112.601	R\$	1.090,20		R\$	114.981,88	
26/11/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	112.602	R\$	231,25		R\$	114.750,63	
26/11/2020	PRECISION COM. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	112.603	R\$	575,00		R\$	114.175,63	
26/11/2020	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	112.604	R\$	376,00		R\$	113.799,63	
26/11/2020	ASTRA FARMA C M M H LTDA	112.605	R\$	1.939,08		R\$	111.860,55	
26/11/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	112.606	R\$	4.114,72		R\$	107.745,83	
26/11/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	112.607	R\$	9.596,37		R\$	98.149,46	
26/11/2020	LONDREIR COMERCIO DE MATERIAL	112.608	R\$	3.383,16		R\$	94.766,30	
26/11/2020	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	112.609	R\$	5.001,90		R\$	89.764,40	
26/11/2020	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP.	112.610	R\$	908,21		R\$	88.856,19	
26/11/2020	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP.	112.611	R\$	2.179,30		R\$	86.676,89	
26/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	112.612	R\$	6.006,40		R\$	80.670,49	
26/11/2020	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	112.613	R\$	2.400,00		R\$	78.270,49	
26/11/2020	RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	112.614	R\$	16.489,44		R\$	61.781,05	
26/11/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	112.615	R\$	2.833,48		R\$	58.947,57	
26/11/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	112.616	R\$	3.903,91		R\$	55.043,66	
26/11/2020	RODRIGUES SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	112.617	R\$	2.250,00		R\$	52.793,66	
26/11/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	112.618	R\$	11.768,79		R\$	41.024,87	
26/11/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	112.619	R\$	3.540,00		R\$	37.484,87	
26/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	112.620	R\$	7.630,00		R\$	29.854,87	
26/11/2020	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	112.621	R\$	4.740,45		R\$	25.114,42	
26/11/2020	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	112.622	R\$	14.000,00		R\$	11.114,42	
26/11/2020	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	112.623	R\$	12.067,13		R\$	(952,71)	
26/11/2020	FRANCA, GUIDA	112.624	R\$	3.448,98		R\$	(4.401,69)	
26/11/2020	CAROLINA DE A	112.625	R\$	3.999,75		R\$	(8.401,44)	
26/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	8.401,44	R\$	0,00
27/11/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	133.449,66	R\$	133.449,66
27/11/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	24.766	R\$	137.558,26		R\$	(4.108,60)	
27/11/2020	TAMIRIS LEMES V. S. MEDICOS	112.701	R\$	2.400,00		R\$	(6.508,60)	
27/11/2020	BANCO DO BRASIL	863.321.100.428.156	R\$	3,40		R\$	(6.512,00)	
27/11/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R\$	6.512,00	R\$	0,00
30/11/2020	KESIA ARAUJO KASSADA	550.141.000.064.037	R\$	302,78		R\$	(302,78)	
30/11/2020	BRUNO MIGUEL SOARES	113.001	R\$	189,62		R\$	(492,40)	
30/11/2020	CLAUDINEI MARTINS	113.002	R\$	241,62		R\$	(734,02)	
30/11/2020	LUCIANA DOS SANTOS	113.003	R\$	135,92		R\$	(869,94)	
30/11/2020	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	113.004	R\$	19.270,38		R\$	(20.140,32)	
30/11/2020	MESSER GASES LTDA	113.005	R\$	8.578,96		R\$	(28.719,28)	
30/11/2020	FERNANDO LUIZ	113.006	R\$	200,00		R\$	(28.919,28)	
30/11/2020	BANCO INTER	113.007	R\$	1.150,00		R\$	(30.069,28)	
30/11/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	113.008	R\$	3.303,52		R\$	(33.372,80)	



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: 05/11/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N°	1798 / 10
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2020	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 14.130/2020 1DOC.	Bruto 46.536,91 Desconto 0,00	
ES - Estimativa			Líquido	46.536,91

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.905.000,00	2.686.536,91	46.536,91	1.218.463,09
VALOR A SER PAGO R\$	46.536,91		
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: _____



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

000651
Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 233

DATA: 05/11/2020

DATA EMP.: 05/11/2020

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

14428 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 06/11/2020

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0	Recursos não Destinados a Contrapartida	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 14.130/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA N° 1666)	Bruto 250.000,00 Desconto 0,00
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		
00	Recursos Ordinários		
312	RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS		
514	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PORTARIA 1666		
OR - Ordinário		Líquido	250.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 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 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: _____

000052



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: 18/11/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1798 / 11
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2020
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
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 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 14.130/2020 1DOC.	Bruto 138.463,09 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido 138.463,09

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.905.000,00	2.825.000,00	138.463,09	1.080.000,00
VALOR A SER PAGO R\$		138.463,09	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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

000053



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: 926	DATA: 18/11/2020 DATA EMP.: 18/11/2020	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 14746 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2020
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 802 EMENDA PARLAMENTAR RES. SS-48 08/04/20		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 14.130/2020 1DOC.	Bruto 107.976,22 Desconto 0,00
OR - Ordinário			Líquido 107.976,22

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
107.976,22	107.976,22	107.976,22	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		107.976,22	
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: _____
---	--	--------------------------------

800054

**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: 232	DATA: 18/11/2020 DATA EMP.: 18/11/2020	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 14747 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2020
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
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 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/12 - MEMORANDO N° 14.130/2020 1DOC.	Bruto 50.097,59 Desconto 0,00
OR - Ordinario			Líquido 50.097,59
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.097,59	50.097,59	50.097,59	14,00
VALOR A SER PAGO R\$	50.097,59		
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			



NOTA DE DÉBITO

000055

Número
835752-ND

Data de Emissão
25/09/2020

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 116 R\$14.500,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$261,00
Ped.:22860746 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
RG: 99.979.384-0
Assistente de RH

VALOR TOTAL: R\$ 14.239,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
835752-ND	R\$ 14.239,00	03/11/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 835752 de 25/09/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 741471

Realizado em: 25/09/2020

Valor (R\$): 14.500,00

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\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/10/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
503.179.458-58	50317945858	BRUNO MIGUEL SOARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
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	CRISTIANES B P	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Página 2 de 6

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
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	IVANIS G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
437.390.478-28	43739047828	JEAN C O SORLAN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M 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
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DIREZZE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA SILVA SANT	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
316.768.618-90	31676861890	JULIANA SOUZA SEBASTIAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.113.138-65	31111313865	KESIA ARAUJO KASSADA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.162.088-60	2648	LAYLA K F RAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Página 3 de 6

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/10/2020

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
449.434.788-40	44943478840	MAYARA TARTARINO GUEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.700.268-50	26970026850	MOACIR A S JUNIOR	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 SAN	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Página 4 de 6

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 116

Data de Entrega: 01/10/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L D 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 ESTADUAL

Página 5 de 6

MÉDIA COMPLEXIDADE

TAXA	VALOR	BASE	SUBTOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -261,00	1	-R\$ 261,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 261,00
RESUMO DO PRODUTO			SUBTOTAL
Total de Benefícios			R\$ 14.500,00
Taxas			-R\$ 261,00
TOTAL			R\$ 14.239,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



Emissão de comprovantes

0000062

G3380317598815961
03/12/2020 18:15:28

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:17
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324622696293781656220009784260001423900

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.301
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 14.239,00
VALOR COBRADO 14.239,00

NR.AUTENTICACAO C.799.0FD.8E5.6AE.553

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

000063



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17400-000 GARÇA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 153310674 série C
Data de Emissão: 16/10/2020
Data de Apresentação: 21/10/2020
Pag. 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 16/11/2020

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

Reservado ao Fisco

547F.DDE1.EBF9.8B5F.054C.7AC6.8F73.1593

PREZADO(A) CLIENTE

Seu cadastro está atualizado? Acesse www.cpf.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

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

CNPJ: 45.340.461/0009-60
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.cpf.com.br	714265198	41016211	OUT/2020	03/11/2020	187,11

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,91%	COFINS 4,16%	Bandas Tarifárias (Dias)
0505	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	OUT/20	240,000	kWh	0,34950000	83,88	83,88	18,00	15,10	83,88	0,76	3,48	Verde
0601	Consumo - TE	OUT/20	240,000	kWh	0,36566667	87,76	87,76	18,00	15,80	87,76	0,80	3,65	14 Dias Verde
	Total Distribuidora					171,64							16 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CiP Municipal	OUT/20				15,47							

TOTAL CONSOLIDADO 187,11 171,64 30,90 171,64 1,56 7,14

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura 16/10/2020	Leitura 16/09/2020	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]
2020 OUT	240	30	Consumo	TUSD	TE	304927678	Ativa	7875	7851	10,00	240	
SET	210	33	Consumo kWh	0,26888000	0,28132000							
AGO	190	30										
JUL	150	29										
JUN	120	29										
MAI	160	32										
ABR	250	30										
MAH	370	32										
FEV	370	28										
JAN	310	31										
2019 DEZ	360	29										
NOV	420	33										
OUT	510	33										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

AVISO IMPORTANTE

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 153310674 série C

CódDebAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
187,11 03/11/2020

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

MACROCONTABIL - BRANDAO RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
MECANOGRAFA RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
MACROCONTABIL RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836000000015 871100403017 434437525034 100964758344

Autenticação Mecânica



LANÇADO

000064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83600000001-5 87110040301-7
	43443752503-4 10096475834-4
Data do pagamento	03/11/2020
Valor em Dinheiro	187,11
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	187,11

DOCUMENTO: 110302
AUTENTICACAO SISBB: 2.C72.EA7.27C.D08.4DB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000065



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

Número da
NFS-e
1813



Data e Hora da Emissão	05/10/2020 14:52:06	Competência	5/10/2020	Código de Verificação	VVYS5VXSJ
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 Williams CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas, Conforme Contrato. Parcela 03/12. MEDIA COMPLEXIDADE.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:17
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300001721174584280000041650

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 110.303

NOSSO NUMERO 29700330000001721

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5C0.042.AB5.A87.E85

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



PRECISION 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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.010.575
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0105 7510 0281 377

900067

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200851516396 - 24/09/2020 17:17:14

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1815-8)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

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 CÁLC ICMS

555,20	VALOR DO ICMS	66,62	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS	555,20
0,00	VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA	555,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

Volumes

SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

Q.CST

CTOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ ICMS

ALIQ 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: 41.101.705-4

DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/2020

ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: ID 111474357

HORÁRIO 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

Int. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 74,67 Estadual: R\$ 37,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em: 24/09/2020 as 18:50:59

www.govweb.com.br

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:15:17
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080050573572080656150002284300000018506

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

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 110.304

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 185,06

VALOR COBRADO 185,06

NR.AUTENTICACAO D.524.6FD.D91.B31.295

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC: EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1354029 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3540 2916 5148 8620

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200896510886 06/10/2020 18:07:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000063

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

1354029/1

05/11/2020

840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

840,00

VALOR DO ICMS

151,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

840,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00000

PESO BRUTO

1,870

PESO LÍQUIDO

1,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290606 Q: 1.000,0000 F: 28/04/20 V: 27/04/2022	38220090	700	5102	TI	1.000,00	0,84	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
LANÇADO CONTABILIZADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 06/10/2020 ASSINATURA:													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 3263 DATA ENTREGA: 07/10/2020 Pedido: 1734473 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1734473
*** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome: Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO ETSO

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:17
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100850914177684300000084000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.305

NOSSO NUMERO 17115360000850914

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 840,00

VALOR COBRADO 840,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.FDD.B9D.44D.44B.775

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000070

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS	Nº da Nota - Serie 0000031265 - E Autenticidade I7J2-192Y												
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Data de Emissão:07/10/2020 15:30:43 Competência (Serv.):10/2020 RPS N. 000000055024 Série X, emitido 07/10/2020														
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: 867,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2.514,30 ---**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/09/2020 A 30/09/2020 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL CONTABILIZADO														
Processo executado por: 201.59.220.26 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br	Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça-SP													
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer. <table border="1" data-bbox="98 1758 1431 1825"> <thead> <tr> <th>I.N.S.S. (R\$)</th> <th>I.RENDA (R\$)</th> <th>PIS (R\$)</th> <th>COFINS (R\$)</th> <th>CSLL (R\$)</th> <th>OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table>			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
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									
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo</i>														
<table border="1" data-bbox="98 1937 1431 2004"> <thead> <tr> <th>VALOR TOTAL</th> <th>DEDUÇÕES</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>ALÍQUOTA</th> <th>VALOR DO ISS</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">2.517,20</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">2.517,20</td> <td align="center">5,0000%</td> <td align="center">125,86</td> <td align="center">2.391,34</td> </tr> </tbody> </table>			VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO	2.517,20	0,00	2.517,20	5,0000%	125,86	2.391,34
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO									
2.517,20	0,00	2.517,20	5,0000%	125,86	2.391,34									

LANÇADO

Ana Caroline Alve.
Técnica Seguradora do Tral
Nº 0080199/SP

19/10/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:17
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000013835513901013784310000239134

BENEFICIARIO:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	110.306
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.391,34
VALOR COBRADO	2.391,34

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E70.FEB.023.111.2EA

=====

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

000072

NF-e

Nº. 001.127.998
Série 001RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 101,20 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO
BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530
VEREDA DOS BURITIS - 75709-616
CATALAO - GO Fone/Fax: 6434428081**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 001.127.998
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5220 1004 0278 9400 0326 5500 1001 1279 9810 0048 1730

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203463468876 - 02/10/2020 17:46:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010530117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:36:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/11/2020

Valor R\$ 101,20

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
46,25	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,20
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	3,33	15,37	0,00	101,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VEICULO PROPRIO (90)

FRETE

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

04.027.894/0003-26

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

104444304

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,000

3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1039	ANESTALCON COL 5ML - ALCON C1 GEL (Lote: 71938, Qtd: 10, Dt Val: 28/02/2022, Data Fab: 01/03/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 5,55, 10,00%. Lote: 71938 Quant: 10,000 Fab: 01/03/2020 Val: 28/02/2022 pRedBC=16,67% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=3,33	30049039	020	6108	FR	10,0000	5,5500	55,50	0,00	46,25	5,55		12,00	
18663	COLETOR URINA AD.2000ML C/100-SEGME (Lote: 0820, Qtd: 2, Dt Val: 01/08/2023, Data Fab: 01/08/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 9,82, 21,49%. Lote: 0820 Quant: 2,000 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2023 pICMSInterPart=100,00%	90189099	040	6108	PCT	2,0000	22,8500	45,70	0,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 05/10/2020

ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR
REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO ITEM 2 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99 ITEM 1 RED.BASE
DE CALCULO CONF. ART. 8, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO ITEM 2 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO
6426-08 ANEXO III ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00 ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE
ALIQ.CFCONV.93-EMENDA 87/15 ITEM 1 ITEM 1 Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$
3,33 VALOR APROX. TRIBUTOS, RS 15,37, Federal, RS 9,82, Estadual, RS 5,55 Pedido: 1207129 Representante: REGIAO SJRP -
(VITOR) Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ: - Inscricao Estadual: ISENTOS - Endereco: RUA SAO PAULO
SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616056594913359200002034312184260000010120

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	110.307
NOSSO NUMERO	6160659491
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	101,20
VALOR COBRADO	101,20

=====

NR.AUTENTICACAO B.C20.303.241.EA9.D8B

=====

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



**DUPA TRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 103060
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1004 0278 9400 0750 5500 1000 1030 6010 0031 7815

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

000074

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200884281500 02/10/2020 20:59:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
02/10/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
02/10/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

fone/fax
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:56

FATURA / DUPLICATA

001 01/11/2020 493,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
493,86	88,89	0,00	0,00	493,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				493,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIME- NIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 11844225, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2022 ,Data Fab: 01/02/2020)	30049039	200	5102	CX	2	246,9300	493,86	493,86	88,89		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 88,89, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 88,89
Pedido: 116378
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616056598683359100002034312184260000049386

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	110.308
NOSSO NUMERO	6160659868
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	493,86
VALOR COBRADO	493,86

=====

NR.AUTENTICACAO 2.25E.B73.EDE.DA0.4E4

=====

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000076

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado PAULO SERGIO DA SILVA		Número Carteira Profissional 27450	Série 00149
PERÍODOS			
De Aquisição 01/03/2019 A 29/02/2020	De Gozo das Férias 07/11/2020 A 06/12/2020 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.163,29 P
Salário Base:	1.724,99	1/3 das Férias:	721,10 P
Média Horas:	229,30	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.163,29	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	267,75 D
		Desconto do imposto de Renda:	53,45 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.884,39 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	321,20 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.563,19 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\$ 2.563,19 (dois mil quinhentos e sessenta e três reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 08/10/2020	
PAULO SERGIO 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 GARÇA a importância de R\$ 2.563,19(dois mil quinhentos e sessenta e três reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 05/11/2020 GARÇA	PAULO SERGIO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000077



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:47:28

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

Data 05/11/2020 Valor R\$ 2.563,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 127, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e três reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:47:28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado RINALDO JORGE DE MELO		Número Carteira Profissional 25332	Série 92
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2018 A 30/11/2019	De Gozo das Férias 08/11/2020 A 07/12/2020 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.723,94 Média Horas: 390,79 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 209,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.323,73	Férias: 2.323,73 P 1/3 das Férias: 774,58 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: 293,42 D Desconto do imposto de Renda: 53,35 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.098,31 P TOTAL DOS DESCONTOS: 346,77 D TOTAL LIQUIDO: 2.751,54 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\$ 2.751,54 (dois mil setecentos e cinquenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 09/10/2020	
_____ RINALDO JORGE DE MELO		_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.751,54 (dois mil setecentos e cinquenta e um reais e cinquenta 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: 06/11/2020 GARÇA	_____ RINALDO JORGE DE MELO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000079



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:48:11

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

Data 05/11/2020 Valor R\$ 2.751,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 128, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinquenta e um reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:48:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20201103034298678000114	Número da Nota 00000140																										
	Data e Hora de Emissão 03/11/2020 14:39:25																										
	Código de Verificação MRGN-3AWF																										
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 Inscrição Municipal: 6.343.469-5 Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060 Município: São Paulo UF: SP																											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br																											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVO, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE GARÇA COMPETÊNCIA: 10/2020 CINVÊNIO 015/2018																											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table> Código do Serviço 06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Credito (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">x</td> <td align="center">x</td> <td align="center">x</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)	0,00	x	x	x	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																							
-	-	-	-	-																							
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)																							
0,00	x	x	x	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 ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

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: RS 3.000,00

DEBITO EM: 05/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: 1.106.727.3E2.70E.C07

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

000082



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

RECOLHEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	IDENTIFICADOR 000.000.127.189.305-02	TOTAL A RECOLHER 13.854,60

85830000138-2

54600451202-2

01106000000-2

12718930502-7

PARCELAMENTO MP 927/2020

PARCELAS

Número da Parcela 5

VALORES

Depósito	13.854,60
Depósito 13º	0,00
Encargos Legais*	1.731,82
Isenção MP 927/2020*	-1.731,82
Encargos de Atraso na Parcela*	0,00

Total da Fatura 13.854,60

→ PARTE MÉDIA COMPLEXIDADE = R\$ 7.911,15

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CLIENTE

VIA BANCO



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

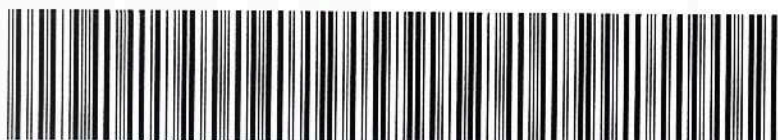
IDENTIFICADOR 000.000.127.189.305-02	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	TOTAL A RECOLHER 13.854,60
Atenção: não receber após o vencimento		DATA DE VENCIMENTO 06/11/2020

85830000138-2

54600451202-2

01106000000-2

12718930502-7



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Dados do Recolhedor

000083

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	1.731,82	-1.731,82	0,00	13.854,60
Total:						13.854,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

000084



G3380317598815961
03/12/2020 18:17:29

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36049-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.674,00 C	
				03/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	276,65 C	
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.301	1.032,35 D	
				084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.302	3.941,70 D	
				084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
03/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.523,40 C	
03/11/2020		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	1.663.578.217	500,00 C	0,00 C
04/11/2020		7839	12734	830 Deposito Online	78.391.273.400.073	2.017,00 C	
				7839-17-SOP GARCA			
04/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	200,45 C	
04/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.217,45 D	0,00 C
05/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.600,00 C	
				05/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	177,87 C	
05/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	13.500,00 D	
				756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
05/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.101.300.111.081	36,12 D	
				Cobrança referente 05/11/2020			
05/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.750,25 C	0,00 C
06/11/2020		7839	12700	911 Deposito bloquead.1d util	1.663.578.266	500,00 *	
06/11/2020		7839	12700	911 Depósito bloquead.1d util	1.663.578.274	1.710,00 *	
06/11/2020		7839	12700	830 Deposito Online	2.747.894.562	350,00 C	
				7839-17-SOP GARCA			
06/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.050	5.943,45 C	
				06/11 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B			
06/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.051	7.911,15 C	
				06/11 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
06/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	235,00 C	
				06/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/11/2020		0000	13105	375 Impostos	110.601	13.854,60 D	
				FGTS ARREC GRFGTS-UNICO			
06/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	883.110.903.437.312	234,88 D	
				Cobr parc ref a 05/11/2020			
06/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	350,12 D	0,00 C
09/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.210,00 D	
09/11/2020		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	1.663.578.266	500,00 C	
09/11/2020		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	1.663.578.274	1.710,00 C	0,00 C
10/11/2020		7839	12672	911 Depósito bloquead.1d util	1.663.736.484	900,00 *	
10/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	457,40 C	
10/11/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	2.006,67 C	
10/11/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	5.000,00 D	
				10/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.535,93 C	0,00 C
11/11/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.530,00 C	
				11/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.101	22.500,00 D	
				SISTEMA DJO - DEPÓSITO JUDICIAL			
11/11/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.102	34,80 D	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA				
11/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	895,20 D
11/11/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depósito	1.663.736.484	900,00 C 0,00 C
13/11/2020	0000	14134 612 Crédito CASSI	127.453	93,80 C
CAIXA DE ASSISTENCIA DOS FUNCIONARI				
13/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	93,80 D 0,00 C
16/11/2020	7839	12700 830 Depósito Online	2.747.894.679	600,00 C
		7839-17-SOP GARCA		
16/11/2020	7839	12700 830 Depósito Online	2.747.894.695	3.470,00 C
		7839-17-SOP GARCA		
16/11/2020	7839	12700 830 Depósito Online	2.747.894.703	2.050,00 C
		7839-17-SOP GARCA		
16/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	991,46 C
16/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.000,00 D
		16/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
16/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	5.111,46 D 0,00 C
17/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	6.100,00 D
		17/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
17/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	6.100,00 C 0,00 C
18/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	2.236,66 C
18/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.236,66 D 0,00 C
19/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	45,44 C
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.901	340,31 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
19/11/2020	0000	13105 375 Impostos	111.902	89,22 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.903	366,14 D
		FEHOSP		
19/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.904	32,00 D
		104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
19/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.905	815,00 D
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA		
19/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.597,23 C 0,00 C
20/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	530,83 C
20/11/2020	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	832.935.516	44.221,05 C
		033 0826 6687288000160 UNIMED DE MARI		
20/11/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	834.581.176	600,00 C
		237 0005 45349461000960 ASSOCIACAO HOS		
20/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	8.400,00 D
		20/11 0165 40029-7 CAMPASSI C MED		
20/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	33.600,00 D
		20/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.001	2.252,40 D
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC		
20/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.002	1.689,30 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
20/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	589,82 C 0,00 C
23/11/2020	6706	99015 870 Transferência recebida	556.706.000.130.120	1.740,00 C
		23/11 6706 130120-9 ALVARO DE CARV		
23/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	1.223,00 C
23/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	2.544,66 C
23/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	5.582,00 D
		23/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
23/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	74,14 C 0,00 C
24/11/2020	7839	13014 830 Depósito Online	2.747.894.620	1.065,00 C
		7839-17-SOP GARCA		
24/11/2020	7839	13014 830 Depósito Online	2.747.894.638	2.150,00 C
		7839-17-SOP GARCA		
24/11/2020	7839	13014 830 Depósito Online	2.747.894.687	1.302,00 C
		7839-17-SOP GARCA		
24/11/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	0,20 C
24/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	59,67 C
24/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	1.842,76 C
24/11/2020	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	843.772.903	12.850,00 C
		237 0005 45349461000960 ASSOCIACAO HOS		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

24/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	1.800,00 D
		24/11 0165 40029-7 CAMPASSI C MED		
24/11/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	16.888,00 D
		24/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
24/11/2020	0000	13105 375 Impostos	112.401	141,81 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
24/11/2020	0000	13105 375 Impostos	112.402	439,61 D 0,21 C
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
25/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	245,02 C
25/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	126,11 C
25/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	373,34 D 0,00 C
27/11/2020	0290	99031 830 Depósito Online	2.908.112.900.020	1.043,75 C
		0290-00-GARCA-GARCA,SP		
27/11/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.162,00 C
		27/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
27/11/2020	0000	14134 612 Crédito CASSI	127.659	4.977,95 C
		CAIXA DE ASSISTENCIA DOS FUNCIONARI		
27/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	2.006,67 C
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	3.960,46 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
27/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.702	5.400,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	3.000,00 D
		748 3022 032775754000100 DEMORI E TOSC		
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.704	4.200,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
27/11/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	370,09 C 0,00 C
30/11/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	3,25 C
30/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Crédito	771.343.694	333,23 C
30/11/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas Débito	771.343.694	1.476,87 C
30/11/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.001	1.753,70 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
30/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	200,00 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
30/11/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	359,65 D
30/11/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.19.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRFGTS-UNICO
Codigo de Barras 85830000138-2 54600451202-2
01106000000-2 12718930502-7
Data do pagamento 06/11/2020
Identificador 00000012718930502
Data de Vencimento 06/11/2020
Valor Total 13.854,60

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: 3.1DE.EBA.E72.5E3.97F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:45:03
306203062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2020
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	6.755.913.CB0.D18.D7C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000089

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.876,75
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.047,64
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	368.596.248-50	1.769,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	339,23
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.103,68
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 CARVALHO	087.690.988-83	3.131,48
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.893,04
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	1.570,45
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.838,27
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.606,50
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	858,52
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	2.859,34
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	455.129.158-78	2.859,34
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.089,48
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	38,47
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	1.915,85
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	1.166,18
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.229,82
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANI	130.881.618-90	1.394,58
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	170.732.468-98	3.711,74
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	4.286,88
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.528,48
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.350,76
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	2.831,74
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.290,99
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.907,16
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COSTA	363.889.528-95	1.831,87
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.131,72
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.134,36
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.450,48
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.947,78
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.396,06
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	1.947,78
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.920,18
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.878,67
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.109,79
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	3.830,58
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.630,32
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	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	817,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	3.436,64
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.391,36
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	2.008,62
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.754,04
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.047,64
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.733,41
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	3.430,27
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 SORIANO	437.390.478-28	2.454,95
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.134,36
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.368,46
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	1.997,53
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.591,06
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	299.013.648-76	1.859,37
3734	JULIANA DE SOUZA SEBASTIAO	316.768.618-90	2.896,77
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	369.064.978-12	3.442,93
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	311.113.138-65	1.338,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.438,91
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.760,38
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	402.364.068-92	1.357,84
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.625,78
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	274.192.978-51	1.500,71
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.838,27
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.402,10
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	287.862.698-28	596,00
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 TOLDO	347.389.788-45	1.352,58
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	096.382.178-47	3.022,38
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.277,89

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

000090

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	2.828,77
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.478,08
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.651,73
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.306,24
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.747,06
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	2.106,76
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.323,16
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.570,45
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	2.859,34
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	4.045,52
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	3.362,59
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.748,02
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.587,46
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.506,27
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	355,97
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.920,18
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.830,58
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.106,76
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.657,68
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	532,93
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	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	2.726,44
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.604,12
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.920,18
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.947,78
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.368,46
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 SODARJ	311.873.428-07	1.747,06
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.107,05
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.408,20
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.089,33
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.500,71

Estagiários

800005

ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI

Empregados: 112

Estagiários: 1

(duzentos e trinta e seis mil dez reais e setenta e sete centavos)

Contribuintes: 0

489.500.668-90

150,00

Total da Empresa:

236.010,77

GARCA, 04/11/2020

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.396,06
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.774,66
Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			
(três mil cento e setenta reais e setenta e dois centavos)			
Total da Empresa:			3.170,72

GARCA, 04/11/2020

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000092

EXTRATO MENSAL

Impr.:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			Situação: Férias		CPF: 328.183.728-01		PIS:		212.94260.56-3	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 20/05/2019		CTPS/Série:		048447/00317	
C:	103			Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
3 HORAS FERIAS				200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.327,40 D	
807 VANTAGENS FERIAS				209,00	209,00 P	812	INSS FERIAS		8,96	230,89 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	644,31 P	942	IRRF FERIAS		7,50	18,96 D	
990 ESTOURO DO MES				0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
D:	1	Proventos:	2.604,85	Descontos:	2.604,85	Informativa:	206,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
IF:	1	Base INSS:	2.577,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.577,25	Valor FGTS:	206,18	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/10/2020 - 31/10/2020											

mpreço:	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			
Código:	107			Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.487,95			
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,23	168,38 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	209,00 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				117,00	348,18 P						
Dados:	0	Proventos:	2.045,13	Descontos:	168,38	Informativa:	163,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,75
IRRF:	0	Base INSS:	2.045,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,13	Valor FGTS:	163,61	Base IRRF:	1.876,75

mprr:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		PIS:		129.92381.00-6		
argo:	7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		68846/405		
C:	105		Depto: 126		Filial: 1		Salário:		3.348,50		
1 HORAS NORMAIS			100,00	2.232,33 P	998	I.N.S.S.		10,03	356,98 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			50,00	1.116,17 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	125,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	139,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	69,67 P							
D:	0	Proventos:	3.557,50	Descontos:	509,86	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.047,64
IF:	0	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	3.200,52
doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/10/2020 a 10/10/2020											

Empregado:	800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Situação:	Trabalhando	CPF:	489.500.668-90	PIS:				
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Estagiário	Adm:	01/04/2019	CTPS/Série:				
Matrícula:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	150,00			
848 BOLSA AUXILIO		120,00	150,00 P							
Dados:	0 Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	150,00
Contribuições:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,00

Impr.:	3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES			Situação: Trabalhando		CPF: 368.596.248-50		PIS:		207.78768.35-4	
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			Vínculo: Celetista		Adm: 09/10/2020		CTPS/Série:		066966/00315	
C:	106			Depto: 103		Filial: 1		Salário:		2.627,35	
1 HORAS NORMAIS				146,67		1.926,72 P		998		I.N.S.S.	
										8,19	
										157,72 D	
D:	0	Proventos:	1.926,72	Descontos:	157,72	Informativa:	154,13	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.769,00
UF:	0	Base INSS:	1.926,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.926,72	Valor FGTS:	154,13	Base IRRF:	1.769,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000093

2. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Impr.: 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			
C: 106		Depto: 106		Filial: 1		Salário: 1.995,81			
1 HORAS NORMAIS		40,00	399,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.927,99 D		
3 HORAS FERIAS		160,00	1.596,65 P	812	INSS FERIAS	9,05	192,66 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	532,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,40 D		
				998	I.N.S.S.	7,50	29,93 D		
				942	IRRF FERIAS	7,50	8,22 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
D: 2	Proventos:	2.528,03	Descontos:	2.188,80	Informativa:	202,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 339,23
IF: 2	Base INSS:	2.528,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.528,03	Valor FGTS:	202,23	Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 08/10/2020 - 06/11/2020									

Impr.: 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			
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	96,84 D		
D: 1	Proventos:	3.557,50	Descontos:	453,82	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.103,68
IF: 0	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF: 3.010,93

Impr.: 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			
C: 105		Depto: 130		Filial: 1		Salário: 3.420,02			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.420,02 P	998	I.N.S.S.	10,11	366,99 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,50 D		
D: 0	Proventos:	3.629,02	Descontos:	501,49	Informativa:	290,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.127,53
IF: 0	Base INSS:	3.629,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.629,02	Valor FGTS:	290,32	Base IRRF: 3.262,03

Impr.: 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
C: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.398,03
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	8,02 128,95 D
D: 1 Proventos: 1.607,03	Descontos: 128,95	Informativa: 128,56	Informativa Dedutora: 0
IF: 1 Base INSS: 1.607,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.607,03	Valor FGTS: 128,56
			Líquido: 1.478,08
			Base IRRF: 1.288,49

Impr.:	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	
C:	105			Depto: 129		Filial: 1		Salário:		1.453,22	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,06		133,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	209,00 P						
D:	1	Proventos:	1.662,22	Descontos:	133,91	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.528,31
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000034

EXTRATO MENSAL

mpr.:	2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 282.460.758-02	PIS:	126.84360.18-0
argo:	953 MOTORISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 13/01/2020	CTPS/Série:	089919/00173
C:	107	Depto: 3	Filial: 1	Salário:	1.487,95
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998 I.N.S.S.	8,08	137,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			
D: 1 Proventos:	1.696,95	Descontos:	137,04	Informativa:	135,75
IF: 1 Base INSS:	1.696,95	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.696,95	Líquido:	1.559,91
		Valor FGTS:	135,75	Base IRRF:	1.370,32

mpr.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 087.690.988-83	PIS:	170.06924.47-0
argo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	26812/23
C:	105	Depto: 131	Filial: 1	Salário:	3.348,20
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998 I.N.S.S.	10,03	356,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	68,78 D
D: 2 Proventos:	3.557,20	Descontos:	425,72	Informativa:	284,57
IF: 0 Base INSS:	3.557,20	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.557,20	Líquido:	3.131,48
		Valor FGTS:	284,57	Base IRRF:	2.821,08

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	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,74	322,08 D
205 PLANTÃO	1.065,00	1.065,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	93,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	310,31 P			
D: 0 Proventos:	3.308,25	Descontos:	415,21	Informativa:	264,66
IF: 0 Base INSS:	3.308,25	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.308,25	Líquido:	2.893,04
		Valor FGTS:	264,66	Base IRRF:	2.986,17

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	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,10	140,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	271,75 P			
D: 0 Proventos:	1.738,86	Descontos:	168,41	Informativa:	139,10
IF: 0 Base INSS:	1.738,86	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.738,86	Líquido:	1.570,45
		Valor FGTS:	139,10	Base IRRF:	1.598,05

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	200,00	3.024,32 P	998 I.N.S.S.	9,64	311,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,46 D
D: 0 Proventos:	3.233,32	Descontos:	395,05	Informativa:	258,66
IF: 0 Base INSS:	3.233,32	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.233,32	Líquido:	2.838,27
		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	200,00	1.569,48 P	998 I.N.S.S.	8,12	144,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
D: 0 Proventos:	1.778,48	Descontos:	171,98	Informativa:	142,27
F: 0 Base INSS:	1.778,48	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.778,48	Líquido:	1.606,50
		Valor FGTS:	142,27	Base IRRF:	1.634,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000095

EXTRATO MENSAL									
mpr.:	2803	ARILSON JOSE DESSIA	Situação:	Férias	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	
3 HORAS FERIAS	200,00	3.053,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.650,55 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,90	6,90 P	812	INSS FERIAS		10,76	469,15 D		
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	942	IRRF FERIAS		22,50	239,03 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.089,68 P							
D: 0 Proventos:	4.358,73	Descontos:	4.358,73	Informativa:	348,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F: 0 Base INSS:	4.358,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.358,73	Valor FGTS:	348,69	Base IRRF:	0,00
ERIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020									

mpr.:	2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	441.276.388-93	PIS:	145.88928.20-8	
argo:	33	AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	94467/354	
C:	107		Depto:	3	Filial:	1	Salário:	1.432,41	
1 HORAS NORMAIS	40,00	286,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.962,43 D		
205 PLANTÃO	630,00	630,00 P	812	INSS FERIAS		9,15	201,23 D		
3 HORAS FERIAS	160,00	1.145,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	27,89 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS	336,33	336,33 P	998	I.N.S.S.		7,50	71,87 D		
807 VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	942	IRRF FERIAS		7,50	35,62 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	549,82 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P							
D: 0 Proventos:	3.157,56	Descontos:	2.299,04	Informativa:	252,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	858,52
F: 0 Base INSS:	3.157,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.157,56	Valor FGTS:	252,60	Base IRRF:	858,52
ERIAS DE 08/10/2020 - 06/11/2020									

mpr.:	2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.916.548-36	PIS:	201.01321.71-0	
argo:	56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	80307/269	
C:	103		Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.053,15	
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.849,61 P	998	I.N.S.S.		9,68	315,63 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	203,54 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	87,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P							
D: 0 Proventos:	3.262,15	Descontos:	402,81	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.859,34
F: 0 Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.946,52
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2020 a 28/10/2020									

mpr.:	3743	BRUNO MIGUEL SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	503.179.458-58	PIS:	200.81830.23-2	
argo:	14	RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/09/2020	CTPS/Série:	032242/00458	
C:	103		Depto:	108	Filial:	1	Salário:	1.307,90	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		7,97	120,84 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
D: 0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	120,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.396,06
F: 0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

mpr.:	3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	455.129.158-78	PIS:	212.47568.37-9	
argo:	56	ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	13/08/2020	CTPS/Série:	22535/0406	
C:	103		Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.053,15	
1 HORAS NORMAIS	180,00	2.747,84 P	998	I.N.S.S.		9,68	315,63 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	305,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	87,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P							
D: 0 Proventos:	3.262,15	Descontos:	402,81	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.859,34
F: 0 Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.946,52
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2020 a 22/10/2020									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

. Custos: 103-107

000096

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		PIS:		106.11122.12-7	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		13144/351	
Código:	103			Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	17,28 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				117,00	403,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
D:	0	Proventos:	2.336,34	Descontos:	246,86	Informativa:	186,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,48
F:	0	Base INSS:	2.336,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,34	Valor FGTS:	186,90	Base IRRF:	2.134,36
Empregado:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Férias		CPF: 302.766.818-86		PIS:		126.65914.17-6	
Função:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista		Adm: 25/02/2019		CTPS/Série:		0074245/00218	
Código:	105			Depto: 127		Filial: 1		Salário:		2.236,37	
3 HORAS FERIAS				120,00	2.236,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.607,60 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS				221,15	221,15 P	812	INSS FERIAS	10,71	460,13 D		
807 VANTAGENS FERIAS				763,20	763,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,91 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.073,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	3,35 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				6,00	44,73 P	942	IRRF FERIAS	22,50	226,56 D		
D:	0	Proventos:	4.339,02	Descontos:	4.300,55	Informativa:	347,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	38,47
F:	0	Base INSS:	4.339,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.339,02	Valor FGTS:	347,11	Base IRRF:	38,47
FERIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020											
Empregado:	3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 110.808.108-89		PIS:		123.82017.12-2	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 25/09/2020		CTPS/Série:		18351/00110	
Código:	107			Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,25	172,24 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				20,00	172,39 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	188,10 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	20,90 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				45,00	155,15 P						
D:	1	Proventos:	2.088,09	Descontos:	172,24	Informativa:	167,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.915,85
IF:	1	Base INSS:	2.088,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.088,09	Valor FGTS:	167,04	Base IRRF:	1.726,26
doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2020 a 08/10/2020											
Empregado:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS			Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		PIS:		122.06092.26-5	
Função:	641 ANALISTA CONTABIL			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		68855/53	
Código:	106			Depto: 103		Filial: 1		Salário:		2.627,35	
1 HORAS NORMAIS				100,00	1.313,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.609,61 D		
3 HORAS FERIAS				100,00	1.313,68 P	812	INSS FERIAS	8,10	141,96 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	437,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	44,94 D		
						998	I.N.S.S.	7,81	102,55 D		
D:	0	Proventos:	3.065,24	Descontos:	1.899,06	Informativa:	245,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.166,18
IF:	0	Base INSS:	3.065,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.065,24	Valor FGTS:	245,21	Base IRRF:	1.166,18
FERIAS DE 01/10/2020 - 15/10/2020											
Empregado:	2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 180.888.598-83		PIS:		123.96866.94-1	
Função:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		82075/119	
Código:	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	297,05 D		
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA				763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,28 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				17,30	128,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
						55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	560,78 D		
D:	1	Proventos:	3.128,53	Descontos:	898,71	Informativa:	250,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.229,82
IF:	1	Base INSS:	3.128,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.128,53	Valor FGTS:	250,28	Base IRRF:	2.081,11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000097

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
D:	0 Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63
IF:	0 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:
						1.774,66
						1.774,66

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

1 HORAS NORMAIS	75,00	1.526,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.992,52 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.526,87 P	812	INSS FERIAS	8,40	182,64 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	78,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	543,79 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D:	0 Proventos:	3.806,54	Descontos:	2.411,96	Informativa:	304,52
IF:	0 Base INSS:	3.806,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.806,54
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	304,52	Base IRRF:
						1.394,58
						1.422,18

ERIAS DE 13/10/2020 - 27/10/2020

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	10,79	473,43 D
205 PLANTÃO	2.265,00	2.265,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	204,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D:	1 Proventos:	4.389,32	Descontos:	677,58	Informativa:	351,14
F:	1 Base INSS:	4.389,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.389,32
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	351,14	Base IRRF:
						3.711,74
						3.726,30

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,35	603,33 D
205 PLANTÃO	2.055,00	2.055,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	426,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D:	0 Proventos:	5.317,15	Descontos:	1.030,27	Informativa:	425,37
F:	0 Base INSS:	5.317,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.317,15
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	425,37	Base IRRF:
						4.286,88
						4.713,82

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

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

D:	1 Proventos:	1.662,41	Descontos:	133,93	Informativa:	132,99
F:	1 Base INSS:	1.662,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,41
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	132,99	Base IRRF:
						1.528,48
						1.338,89

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
000098									
mpr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.176.328-40	PIS:	210.27443.26-7		
argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	14/12/2018	CTPS/Série:	15204/317		
C:	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.258,11		

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		7,93	116,35 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
D:	0 Proventos:	1.467,11	Descontos:	116,35	Informativa:	117,36	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.350,76
IF:	0 Base INSS:	1.467,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,11	Valor FGTS:	117,36	Base IRRF:	1.350,76

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	10,26	387,41 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	96,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	775,27 P				

D: 2 Proventos:	3.774,84	Descontos:	483,85	Informativa:	301,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.290,99
IF: 2 Base INSS:	3.774,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.774,84	Valor FGTS:	301,98	Base IRRF:	3.008,25

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	997,91 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D
4 SALARIO MATERNIDADE	26,67	266,11 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	731,79 P				

D: 2 Proventos:	1.995,81	Descontos:	163,94	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.831,87
IF: 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: 29/09/2020 a 02/10/2020
doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2020 a 23/10/2020
licença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000099

EXTRATO MENSAL

mp.r.:	2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Situação: Trabalhando	CPF: 369.464.508-09	PIS:	204.85789.60-9
argo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	36057/317
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	7,50	68,80 D

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000100

EXTRATO MENSAL

Impr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD			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	
C.C.:	105			Depto: 128		Filial: 1		Salário:		1.915,32	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.		8,31	176,54 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
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

Impr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		PIS:		125.40835.42-4	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		54676/173	
C:	105			Depto: 127		Filial: 1		Salário:		2.236,37	
	1 HORAS NORMAIS			120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,53	251,53 D		
	208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	48,28 D		
	202 ADICIONAL NOTURNO 40%			24,00	178,91 P						
D:	2	Proventos:	3.178,48	Descontos:	299,81	Informativa:	254,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.878,67
IF:	2	Base INSS:	1.796,58	Excedente INSS:	1.381,90	Base FGTS:	3.178,48	Valor FGTS:	254,27	Base IRRF:	2.547,77

Impr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		PIS:		108.01871.20-1	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		62056/536	
C:	103			Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.723,94	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,40 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				118,00	406,85 P						
D:	1	Proventos:	2.339,79	Descontos:	230,00	Informativa:	187,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.109,79
F:	1	Base INSS:	2.339,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.339,79	Valor FGTS:	187,18	Base IRRF:	1.947,80

Impr.:	2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO			Situação: Trabalhando		CPF: 335.106.598-13		PIS:		129.43429.15-7	
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		31351/354	
C:	105			Depto: 130		Filial: 1		Salário:		4.461,25	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.		10,98	512,76 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		22,50	299,31 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
D:	0	Proventos:	4.670,25	Descontos:	839,67	Informativa:	373,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.830,58
F:	0	Base INSS:	4.670,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.670,25	Valor FGTS:	373,62	Base IRRF:	4.157,49

Impr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.738-03	PIS:	122.22870.43-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	87470/53
C:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94
1	HORAS NORMAIS	186,67	1.609,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	172,21 D
3	HORAS FERIAS	13,33	114,93 P	812	INSS FERIAS	9,29	17,87 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,68	15,68 P	998	I.N.S.S.	8,13	146,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	13,93	13,93 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,64 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	48,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				

RIAS DE 03/09/2020 - 02/10/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000101

EXTRATO MENSAL									
Empregado:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		PIS: 127.82776.15-2		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 76469/218		
Código:	105		Depto: 129		Filial: 1		Salário: 1.453,22		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
Dados:	1	Proventos:	1.662,22	Descontos:	161,51	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0
Resumo:	1	Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97
								Base IRRF:	1.338,72

Impr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI			Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		PIS:		121.12935.73-0	
Argo:	14 RECEPCIONISTA			Vínculo: Celetista		Adm: 20/01/2020		CTPS/Série:		504530/00579	
C:	103			Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	209,00 P						
D:	1	Proventos:	1.516,90	Descontos:	120,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.396,06
F:	1	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.206,47

mp: 2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.535.928-82	PIS:	120.67376.17-0			
argo: 959	COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	22768/26			
C: 103		Depto:	110	Filial:	1	Salário:	1.587,01			
1	HORAS NORMAIS	100,00	793,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.105,64 D			
3	HORAS FERIAS	100,00	793,51 P	812	INSS FERIAS	7,69	92,11 D			
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,30	0,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,65 D			
807	VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,35 D			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	299,44 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P							
D: 0	Proventos:	2.095,75	Descontos:	1.278,75	Informativa:	167,66	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	817,00
F: 0	Base INSS:	2.095,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.095,75	Valor FGTS:	167,66	Base IRRF:	817,00
FERIAS DE 01/10/2020 - 15/10/2020										

mp.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA			Situação: Trabalhando		CPF: 222.958.788-96		PIS:		129.44340.14-1	
argo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		80313/269	
C:	105			Depto: 131		Filial: 1		Salário:		3.529,24	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.		10,23	382,28 D	
	201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	91,72 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
D:	2	Proventos:	3.938,24	Descontos:	501,60	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.436,64
F:	2	Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	2.976,78

mp.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		PIS:		127.67639.17-4	
argo:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		1706/269	
C:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		3.053,15	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,46	417,36 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	152,48 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			119,00	726,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
D:	1 Proventos:	3.988,80	Descontos:	597,44	Informativa:	319,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.391,36
F:	1 Base INSS:	3.988,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.988,80	Valor FGTS:	319,10	Base IRRF:	3.381,85

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000102

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	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		
Matrícula:	105			Depto: 131		Filial: 1		Salário: 4.461,25		
1 HORAS NORMAIS				100,00	2.230,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.749,70 D
3 HORAS FERIAS				100,00	2.230,63 P	812	INSS FERIAS		9,48	295,24 D
807 VANTAGENS FERIAS				104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	124,66 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	778,38 P	998	I.N.S.S.		8,64	201,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	104,50 P	942	IRRF FERIAS		7,50	68,57 D
D: 0 Proventos:	5.448,63	Descontos:	3.440,01	Informativa:	435,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.008,62	
IF: 0 Base INSS:	5.448,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.448,63	Valor FGTS:	435,88	Base IRRF:	2.008,62	
FERIAS DE 01/10/2020 - 15/10/2020										

mp.: 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. 9,49 295,88 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR 7,50 68,92 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	119,27 P	
D: 0 Proventos: 3.118,84	Descontos: 364,80	Informativa: 249,50	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.754,04
IF: 0 Base INSS: 3.118,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.118,84	Valor FGTS: 249,50 Base IRRF: 2.822,96

Emprego:	2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	229.695.808-70	PIS:	128.44136.17-8			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	95511/240			
Matrícula:	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
IF: 0	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	3.200,52

mprr:	2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI			Situação: Trabalhando		CPF: 416.347.208-81		PIS:		134.18458.71-7	
Cargoo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 02/03/2020		CTPS/Série:		072426/0396	
C:	105			Depto: 127		Filial: 1		Salário:		2.236,37	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.		9,47	292,84 D	
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA				763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	67,25 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				21,00	93,93 P						
D:	0	Proventos:	3.093,50	Descontos:	360,09	Informativa:	247,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.733,41
IF:	0	Base INSS:	3.093,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.093,50	Valor FGTS:	247,48	Base IRRF:	2.800,66

mprr:	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	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	10,51	424,97 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	187,93 D	
205 PLANTÃO	665,00	665,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,00	116,02 P					
D: 0 Proventos:	4.043,17	Descontos:	612,90	Informativa:	323,45	Informativa Dedutora:	0
IF: 0 Base INSS:	4.043,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.043,17	Valor FGTS:	323,45
doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2020 a 18/10/2020						Líquido:	3.430,27
						Base IRRF:	3.618,20

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2020

Página: 12/24
 Emissão: 04/11/2020
 Horas: 12:47:17

000103

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
D: 0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:
IF: 0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:
					121,35	Líquido:
						Base IRRF:
						1.368,46
						1.396,06

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
D: 0 Proventos:	2.124,32	Descontos:	204,14	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:
IF: 0 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:
					169,94	Líquido:
						Base IRRF:
						1.920,18
						1.947,78

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

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.145,93 P	998	I.N.S.S.	9,15	251,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	286,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,67 D
205 PLANTÃO	1.110,00	1.110,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				
D: 0 Proventos:	2.751,41	Descontos:	296,46	Informativa:	220,11	Informativa Dedutora:
IF: 0 Base INSS:	2.751,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.751,41	Valor FGTS:
					220,11	Líquido:
						Base IRRF:
						2.454,95
						2.499,62

doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/10/2020 a 18/10/2020

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				
D: 1 Proventos:	2.336,34	Descontos:	201,98	Informativa:	186,90	Informativa Dedutora:
IF: 1 Base INSS:	2.336,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,34	Valor FGTS:
					186,90	Líquido:
						Base IRRF:
						2.134,36
						1.944,77

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
D: 2 Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:
IF: 2 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:
					121,35	Líquido:
						Base IRRF:
						1.368,46
						1.016,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000104

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,46	187,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	279,28 P				

D: 0 Proventos:	2.212,22	Descontos:	214,69	Informativa:	176,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.997,53
F: 0 Base INSS:	2.212,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.212,22	Valor FGTS:	176,97	Base IRRF:	2.025,13

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,23	166,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	93,09 P				

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,46	416,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	720,54 P				

D: 2 Proventos:	3.982,69	Descontos:	539,76	Informativa:	318,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.442,93
F: 2 Base INSS:	3.982,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.982,69	Valor FGTS:	318,61	Base IRRF:	3.187,00

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

000105

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	125,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	47,08 P				

D: 1 Proventos:	1.563,98	Descontos:	125,07	Informativa:	125,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.438,91
IF: 1 Base INSS:	1.563,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,98	Valor FGTS:	125,11	Base IRRF:	1.249,32

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,71 D

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

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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.529,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.245,24 D
807 VANTAGENS FERIAS	409,00	409,00 P	812	INSS FERIAS	11,31	594,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.312,75 P	942	IRRF FERIAS	22,50	411,68 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 0 Proventos:	5.278,59	Descontos:	5.278,59	Informativa:	420,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F: 0 Base INSS:	5.250,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.250,99	Valor FGTS:	420,07	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020

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

1 HORAS NORMAIS	113,33	1.488,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.315,31 D
3 HORAS FERIAS	86,67	1.138,52 P	812	INSS FERIAS	9,97	151,46 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	379,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,68 D
			998	I.N.S.S.	7,95	118,31 D
			942	IRRF FERIAS	15,00	51,25 D

D: 0 Proventos:	3.006,85	Descontos:	1.649,01	Informativa:	240,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.357,84
F: 0 Base INSS:	3.006,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.006,85	Valor FGTS:	240,54	Base IRRF:	1.357,84

FERIAS DE 14/09/2020 - 13/10/2020

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

C. Custos: 103-107

000106

EXTRATO MENSAL

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	9,64	311,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,46 D
D:	0 Proventos:	3.233,32	Descontos:	395,05	Informativa:	258,66
IF:	0 Base INSS:	3.233,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.233,32
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	258,66	Base IRRF:
						2.838,27
						2.921,73

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.481,99 P	998	I.N.S.S.	10,18	375,67 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
D:	2 Proventos:	3.890,99	Descontos:	488,89	Informativa:	295,27
F:	2 Base INSS:	3.690,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.690,99
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	295,27	Base IRRF:
						3.402,10
						2.936,14

Emp.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.862.698-28	PIS:	126.61815.17-3
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	21/10/2020	CTPS/Série:	093016/173
C:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	66,67	574,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	69,67 P				
D:	3 Proventos:	644,32	Descontos:	48,32	Informativa:	51,54
F:	3 Base INSS:	644,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	644,32
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	51,54	Base IRRF:
						596,00
						27,23

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
D:	1 Proventos:	1.467,11	Descontos:	143,95	Informativa:	117,36
F:	1 Base INSS:	1.467,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,11
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	117,36	Base IRRF:
						1.323,16
						1.161,17

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
D:	1 Proventos:	2.124,32	Descontos:	176,54	Informativa:	169,94
F:	1 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:
						1.947,78
						1.758,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000107

EXTRATO MENSAL

mpr.:

argo:

C:

2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO
69 NUTRICIONISTA
105

Situação:

Vínculo:

Depto:

Trabalhando
Celetista
131

CPF:

Adm:

Filial:

347.389.788-45
03/12/2018
1

PIS:

CTPS/Série:

Salário:

201.42628.58-6
51083/379
2.952,97

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.476,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.933,41 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.476,49 P	812	INSS FERIAS	8,28	174,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	74,20 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	527,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	126,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 2 Proventos:	3.688,97	Descontos:	2.336,39	Informativa:	295,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.352,58
F: 1 Base INSS:	3.688,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.688,97	Valor FGTS:	295,10	Base IRRF:	1.001,00

FERIAS DE 13/10/2020 - 27/10/2020

mp.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		PIS:		126.72445.15-1		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 15/12/2018		CTPS/Série:		1291/103		
C:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		1.723,94		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		10,00	352,14 D		
205 PLANTÃO			1.590,00	1.590,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	120,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
D:	0	Proventos:	3.522,94	Descontos:	500,56	Informativa:	281,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.022,38
F:	0	Base INSS:	3.522,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.522,94	Valor FGTS:	281,83	Base IRRF:	3.170,80

mp: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando	CPF: 084.928.028-12	PIS: 120.68169.46-2	
argo: 61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2019	CTPS/Série: 14474/009	
C: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 2.848,14	
1 HORAS NORMAIS	125,00	2.373,45 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 623,44 D	
3 HORAS FERIAS	25,00	474,69 P	812 INSS FERIAS 8,23 55,92 D	
807 VANTAGENS FERIAS	34,83	34,83 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 27,45 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	169,84 P	998 I.N.S.S. 8,92 227,34 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 14,94 D	
D: 1 Proventos: 3.226,98	Descontos: 949,09	Informativa: 258,15	Informativa Dedutora: 0,01	Líquido: 2.277,89
F: 0 Base INSS: 3.226,98	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.226,98	Valor FGTS: 258,14	Base IRRF: 2.103,24
FERIAS DE 21/09/2020 - 05/10/2020				

mp.: 3014 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ	Situação: Trabalhando	CPF: 332.606.548-52	PIS: 127.69478.18-6		
argo: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 17/03/2020	CTPS/Série: 010594/00269		
C: 105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 2.917,95		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998 I.N.S.S.	9,62	309,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	93,37 P			
D: 0 Proventos: 3.220,32	Descontos: 391,55	Informativa: 257,62	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.828,77	
F: 0 Base INSS: 3.220,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.220,32	Valor FGTS: 257,62	Base IRRF: 2.910,55	

mp: 2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 170.596.008-17		PIS: 124.92884.13-0				
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista		Adm: 03/06/2019		CTPS/Série: 20539/00149				
C: 105	Depto: 129		Filial: 1		Salário: 1.398,03				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,02	128,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P						
D: 0 Proventos:	1.607,03	Descontos:	128,95	Informativa:	128,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.478,08
F: 0 Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,56	Base IRRF:	1.478,08

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	17/24
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/11/2020
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	12:47:17
Competência:	10/2020		

Custos: 103-107

000108

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,14	148,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	311,28 P				

D:	0	Proventos:	1.828,18	Descontos:	176,45	Informativa:	146,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.651,73
IF:	0	Base INSS:	1.828,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,18	Valor FGTS:	146,25	Base IRRF:	1.679,33

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,97	231,84 D
205 PLANTÃO	435,00	435,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	19,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,22 P				

D:	1	Proventos:	2.585,16	Descontos:	278,92	Informativa:	206,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.306,24
F:	1	Base INSS:	2.585,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.585,16	Valor FGTS:	206,81	Base IRRF:	2.163,73

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	18/24
INPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/11/2020
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	12:47:17
Competência:	10/2020		

000109

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,10	140,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	271,75 P				

D:	1 Proventos:	1.738,86	Descontos:	168,41	Informativa:	139,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.570,45
IF:	1 Base INSS:	1.738,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.738,86	Valor FGTS:	139,10	Base IRRF:	1.408,46

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,17	557,91 D
205 PLANTÃO	1.065,00	1.065,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	361,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	665,59 P				

D:	0 Proventos:	4.992,74	Descontos:	947,22	Informativa:	399,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.045,52
F:	0 Base INSS:	4.992,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.992,74	Valor FGTS:	399,41	Base IRRF:	4.434,83

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,36	401,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,07 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	610,63 P				

D:	2 Proventos:	3.872,78	Descontos:	510,19	Informativa:	309,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.362,59
F:	2 Base INSS:	3.872,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.872,78	Valor FGTS:	309,82	Base IRRF:	3.092,48

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D:	0 Proventos:	1.933,99	Descontos:	185,97	Informativa:	154,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.748,02
F:	0 Base INSS:	1.933,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.933,99	Valor FGTS:	154,71	Base IRRF:	1.775,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	19/24
NPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/11/2020
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	12:47:17
Competência:	10/2020		

Custos: 103-107

000110

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.177,11 P	998	I.N.S.S.	8,11	142,49 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	130,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	240,65 P				

D: 1 Proventos:	1.757,55	Descontos:	170,09	Informativa:	140,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.587,46
F: 1 Base INSS:	1.757,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.757,55	Valor FGTS:	140,60	Base IRRF:	1.425,47

doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2020 a 11/11/2020

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	43,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,30	121,11 P				

D: 0 Proventos:	1.638,01	Descontos:	131,74	Informativa:	131,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.506,27
F: 0 Base INSS:	1.638,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.638,01	Valor FGTS:	131,04	Base IRRF:	1.506,27

doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2020 a 18/10/2020

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

1 HORAS NORMAIS	40,00	345,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.076,60 D
3 HORAS FERIAS	160,00	1.379,99 P	812	INSS FERIAS	9,30	216,26 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	196,88	196,88 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,82 D
807 VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,01 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	581,36 P	942	IRRF FERIAS	7,50	32,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P				

D: 1 Proventos:	2.712,23	Descontos:	2.356,26	Informativa:	216,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	355,97
F: 1 Base INSS:	2.712,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.712,23	Valor FGTS:	216,97	Base IRRF:	166,38

FERIAS DE 08/10/2020 - 06/11/2020

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

3 HORAS FERIAS	200,00	6.149,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.551,11 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	812	INSS FERIAS	8,41	713,08 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	2.119,51 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.213,87 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D:	1 Proventos:	8.505,66	Descontos:	8.505,66	Informativa:	678,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F:	1 Base INSS:	6.101,06	Excedente INSS:	2.377,00	Base FGTS:	8.478,06	Valor FGTS:	678,24	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/10/2020 - 30/10/2020

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.609,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	167,10 D
3 HORAS FERIAS	13,33	114,93 P	812	INSS FERIAS	9,20	17,06 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,93	10,93 P	998	I.N.S.S.	8,13	146,68 D
807 VANTAGENS FERIAS	13,93	13,93 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,23 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	46,60 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,28 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				

D:	1 Proventos:	1.990,75	Descontos:	333,07	Informativa:	159,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.657,68
F:	1 Base INSS:	1.990,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,47	Valor FGTS:	159,23	Base IRRF:	1.468,09

FERIAS DE 03/09/2020 - 02/10/2020

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

205 PLANTÃO	375,00	375,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.969,86 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,68	53,68 P	812	INSS FERIAS	10,98	511,97 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	161,04	161,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	42,37 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,88 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.341,88	1.341,88 P	942	IRRF FERIAS	15,00	182,78 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	223,64	223,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.166,15 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	62,06 P				

D:	3 Proventos:	5.316,39	Descontos:	4.783,46	Informativa:	425,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	532,93
F:	2 Base INSS:	5.316,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.316,39	Valor FGTS:	425,30	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 02/10/2020 - 31/10/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000112

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	63,97 D

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

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

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

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

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

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

D: 2 Proventos:	1.775,86	Descontos:	171,74	Informativa:	142,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.604,12
F: 2 Base INSS:	1.775,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.775,86	Valor FGTS:	142,06	Base IRRF:	1.753,14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

000113

EXTRATO MENSAL

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

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
D:	1 Proventos:	2.124,32	Descontos:	204,14	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.920,18
IF:	1 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.758,19

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

	1	HORAS NORMAIS		200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.		8,31	176,54 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P						
D:	2	Proventos:	2.124,32	Descontos:	176,54	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.947,78
IF:	2	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.568,60

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

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
D:	0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.368,46
IF:	0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

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

1 HORAS NORMAIS		200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	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

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

1 HORAS NORMAIS		200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.		8,08	137,04 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	209,00 P							
D:	0 Proventos:	1.696,95	Descontos:	137,04	Informativa:	135,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.559,91
F:	0 Base INSS:	1.696,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,95	Valor FGTS:	135,75	Base IRRF:	1.559,91

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

	1 HORAS NORMAIS		200,00		1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,19	158,28 D
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
D:	2 Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
F:	2 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.395,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	23/24
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/11/2020
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	12:47:17
Competência:	10/2020		

Custos: 103-107

000114

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.633,36 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	281,88	281,88 P	812	INSS FERIAS	9,35	276,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,03	0,03 P	942	IRRF FERIAS	7,50	43,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	738,28 P				
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

D: 1 Proventos:	2.980,73	Descontos:	2.980,73	Informativa:	236,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F: 1 Base INSS:	2.953,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.953,13	Valor FGTS:	236,25	Base IRRF:	0,00

ERIAS DE 02/10/2020 - 31/10/2020

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.046,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	371,18 D
3 HORAS FERIAS	40,00	261,58 P	812	INSS FERIAS	8,22	33,35 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,06 D
807 VANTAGENS FERIAS	41,80	41,80 P	998	I.N.S.S.	7,71	93,53 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	101,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				

D: 1 Proventos:	1.618,05	Descontos:	528,72	Informativa:	129,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.089,33
F: 1 Base INSS:	1.618,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.618,05	Valor FGTS:	129,44	Base IRRF:	927,34

RIAS DE 07/09/2020 - 06/10/2020

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

.. Custos: 103-107

000115

EXTRATO MENSAL					
Total Geral Proventos:		323.782,82		Total Geral Descontos:	
				84.601,33	
				Líquido Geral:	
				239.181,49	

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	19.873,34	219.499,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.545,60	1.545,60 D
3 HORAS FERIAS	2.453,33	33.708,53 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	560,78 D
4 SALARIO MATERNIDADE	26,67	266,11 P	812 INSS FERIAS	184,84	5.027,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.980,00	19.492,74 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	456,09 D
201 AD FUNÇÃO	800,00	800,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	315,00	2.782,36 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.688,60	10.799,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	44.992,26 D
205 PLANTÃO	11.255,00	11.255,00 P	942 IRRF FERIAS	185,00	2.537,75 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	998 I.N.S.S.	1.000,05	24.781,41 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.960,09	1.960,09 P	999 IMPOSTO DE RENDA	245,00	1.917,45 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	675,53	675,53 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.074,09	3.074,09 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,80 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	666,60	13.139,40 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	110,40 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,68	53,68 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	161,04	161,04 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	250,00	3.091,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	202,04 P			
				Líquido Geral:	239.181,49

Situações					
úmero de empregados:	119	Salário contribuição empregados:	318.962,72	Base IRRF Mensal:	228.376,22
úmero de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	4.699,81
rabalhando:	113	Excedente:	3.758,90	Base IRRF Férias:	45.646,60
fastado direitos integrais:	0	Base total:	322.721,62	Valor IRRF Férias:	2.537,75
fastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	30.264,33	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
fastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
alário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
alário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
oença:	0	Sub-Total:	30.264,33	Base IRRF 13º Salário:	0,00
oença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
cença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	710,62	Valor Total do IRRF:	7.237,56
emitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ransferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
érias:	7	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	322.721,62
andato sindical:	0	Total:	29.553,71	Valor do FGTS:	25.817,09
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
rtic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	29.553,71	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
usência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
utros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
úmero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	239.181,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000116



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000117



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e cinquenta reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000118



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.478,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.559,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000120



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.915,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000121



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.711,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

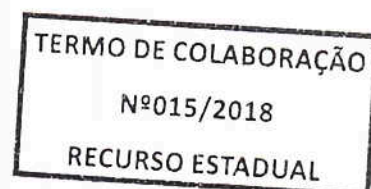
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e setecentos e onze reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.528,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000123



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.134,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000124



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.450,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e cinquenta reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e noventa e seis reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

000127



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.391,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e noventa e um reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

000128



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.454,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.760,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

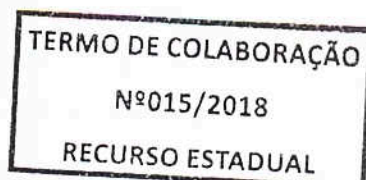
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000130



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000131



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.402,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 596,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e seis reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.828,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA FERNANDA TONON DE M, na conta 28.964, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000134

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.478,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.106,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e seis reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.748,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e oito reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

000138



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 355,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e cinquenta e cinco reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000133



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.106,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e seis reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000140



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.304,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.559,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e nove reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000143



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000144



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.769,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e nove reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000145



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 4.286,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e duzentos e oitenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.907,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e sete reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000147



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.047,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000148



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 339,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Trezentos e trinta e nove reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000149



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.103,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

PARTE R\$ 175,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PARTE R\$ 2.928,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000150



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.528,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.131,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

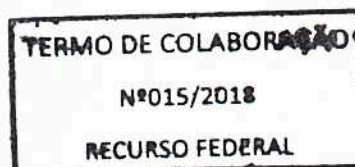
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.893,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

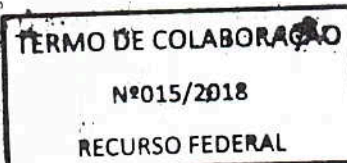
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e três reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.570,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

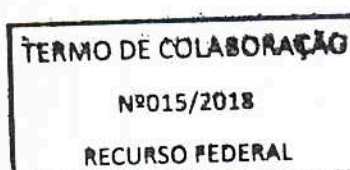
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREIRA, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.606,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000155



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 858,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000157



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.089,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

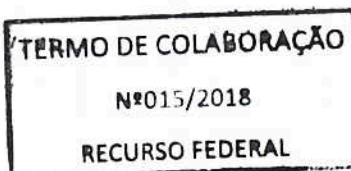
Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000158



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 38,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

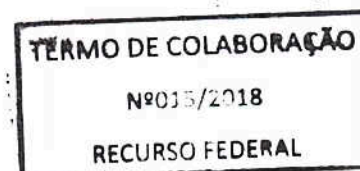
Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e oito reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000159



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.166,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

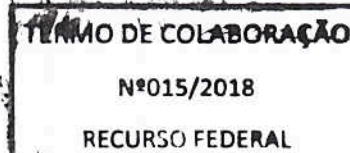
Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e sessenta e seis reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000160



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.229,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e vinte e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.394,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e noventa e quatro reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000162



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.350,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e cinquenta reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000163



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.831,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e um reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000164



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.290,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e noventa reais e noventa e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.831,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e trinta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.131,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e trinta e um reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

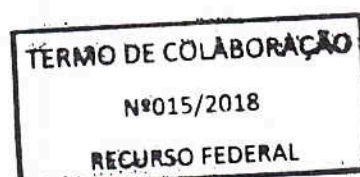
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

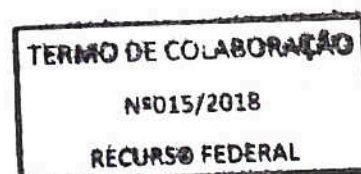
Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.878,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

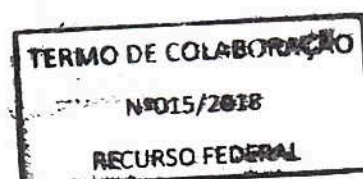
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e oito reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000170



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.109,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e nove reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000171



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.830,58 D

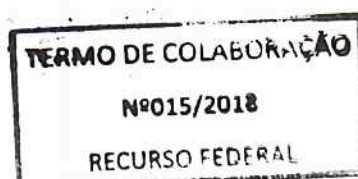
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e trinta reais e cinquenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000172



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.630,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e trinta reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

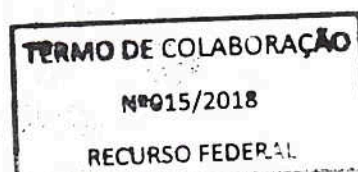
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000174



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 817,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e dezessete reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.436,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e trinta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.008,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

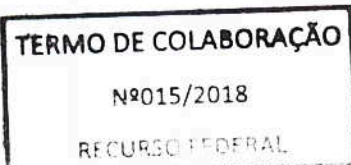
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oito reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000177



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.754,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e cinquenta e quatro reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.047,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECUSO FORMAL

000179



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.430,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

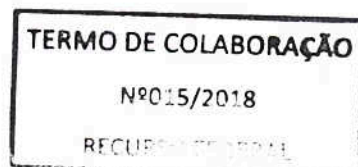
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e trinta reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000180



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

900181



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

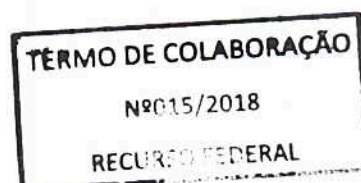
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000182



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.997,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

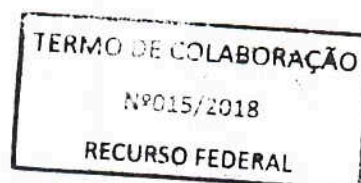
Pagamento efetuado a JOSE APARECIDO SEBASTIAO, na conta 86.681, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e sete reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000184



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.859,37 D

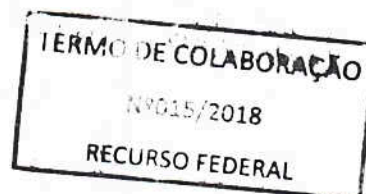
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000185



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.357,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

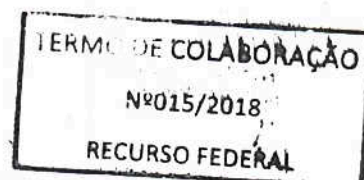
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000186



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.625,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

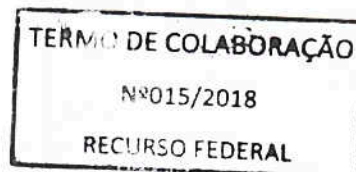
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000187



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

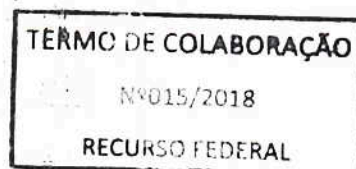
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e três reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000189



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

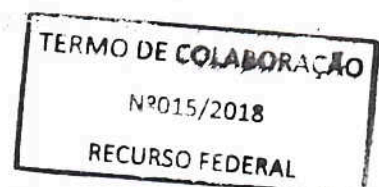
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.352,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

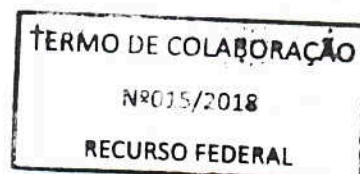
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.022,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e vinte e dois reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.277,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000193



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.651,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

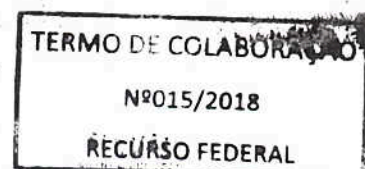
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e um reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.306,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e seis reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

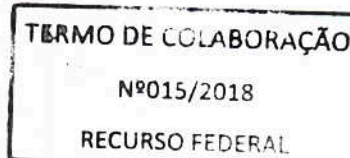
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000136



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e três reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000197



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.570,45 D

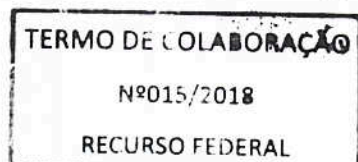
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 4.045,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

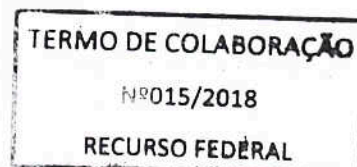
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.362,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

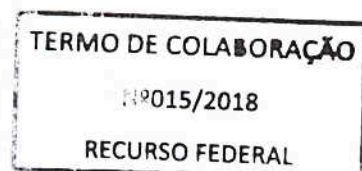
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000200



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.587,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

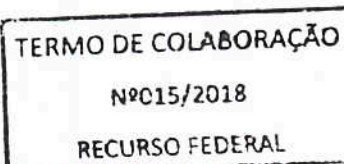
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e sete reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.506,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e seis reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

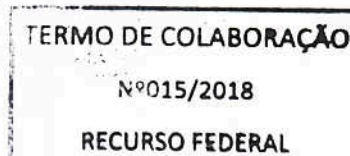
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000203



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.830,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta reais e cinquenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000204



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.657,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e sete reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 532,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e trinta e dois reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

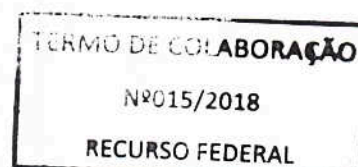
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

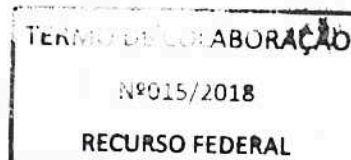
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e três reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000208



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

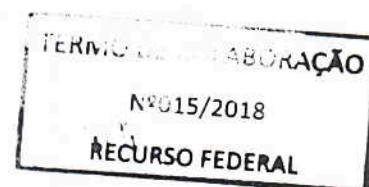
Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000209



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.726,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

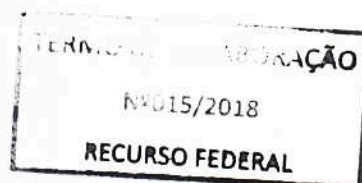
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e seis reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000210



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.604,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

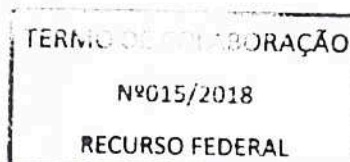
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quatro reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000211



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

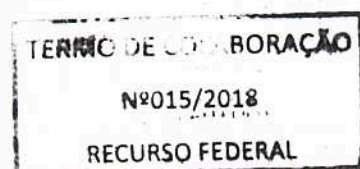
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

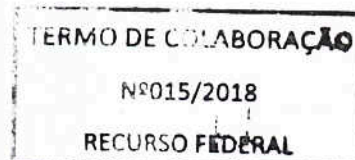
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.107,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sete reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44

TÉRMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000214



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.408,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

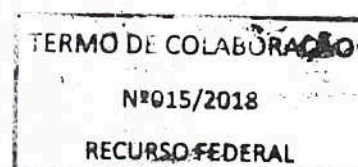
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oito reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.089,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

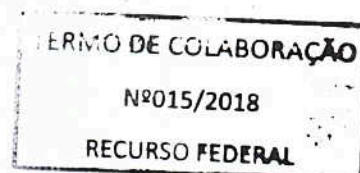
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitenta e nove reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

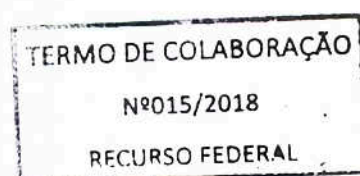
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.127,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

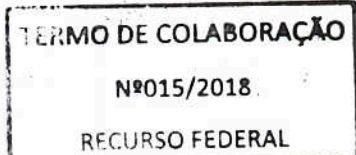
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e sete reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.876,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

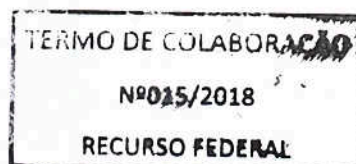
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

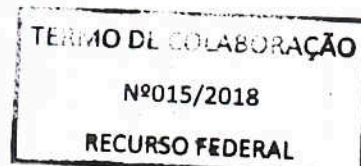
Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e seis reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000220



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.134,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

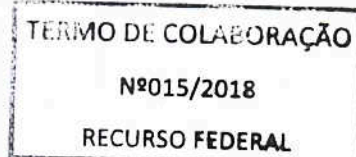
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

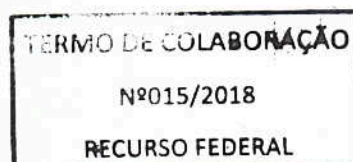
Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000222



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.838,27 D

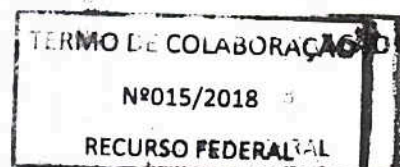
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.896,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

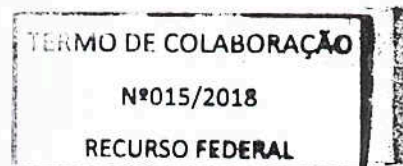
Pagamento efetuado a JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃ, na conta 6.822, agência 2034 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e seis reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 2.733,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

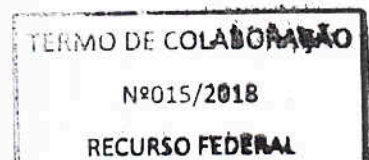
Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta e três reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000225



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.591,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

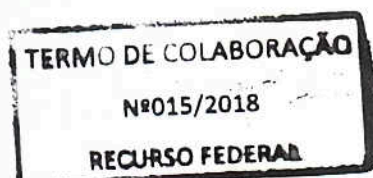
Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e um reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000226



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 3.442,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

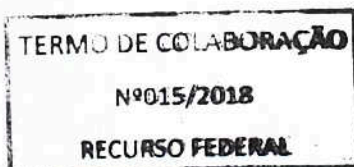
Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44



000227



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:49:44

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 1.438,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 130, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

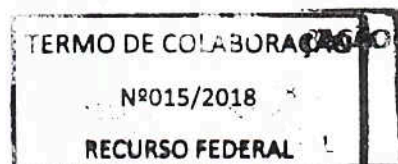
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e oito reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:49:44





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/11/2020 - 22:55:58

000228

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 322.721,62	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.817,72		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.817,72	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858000002588 177201792014 107646050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

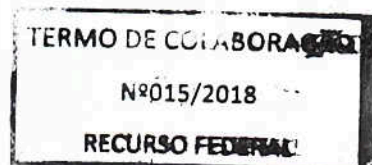
GERADA EM 04/11/2020 - 22:55:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 322.721,62	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.817,72		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.817,72	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858000002588 177201792014 107646050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002588 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 10/2020 COD REC:115				COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		RAT: 2.0	
TOMADOR/OPERA:											
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL		REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		JAM	
				BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
										INSCRIÇÃO:	
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO				203.24653.44-6		04/03/2020		01		18/10/2020 Z5	
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA				212.47568.37-9		13/08/2020		01		19/10/2020 P3	
3.262,15				0,00		315,63		05		260,97	
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA				212.47568.37-9		13/08/2020		01		22/10/2020 Z5	
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO				237.88188.71-1		19/12/2018		01		17/10/2020 P3	
4.043,17				0,00		424,97		01		323,45	
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO				237.88188.71-1		19/12/2018		01		18/10/2020 Z5	
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ				212.94260.56-3		20/05/2019		01		03222	
2.577,25				0,00		230,89		05		206,18	
ALEX APARECIDO FERREIRA				126.51579.15-9		13/01/2020		01		07823	
2.045,13				0,00		168,38		01		163,62	
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES				207.78768.35-4		09/10/2020		01		02521	
1.926,72				0,00		157,72		01		154,13	
ANA PAULA DA SILVA				128.31260.50-9		01/12/2018		01		04110	
2.528,03				0,00		224,93		01		202,24	
ANA PAULA MANCOSO MARRA ALVES				201.37672.42-4		03/12/2018		01		02236	
3.557,50				0,00		356,98		01		284,60	
ANA TEREZA GIMENES GAMBA				201.37671.23-1		08/07/2019		01		02515	
3.629,02				0,00		366,99		01		290,32	
ANA VALERIA FAVERO				209.19875.40-2		08/05/2019		01		05143	
1.607,03				0,00		128,95		01		128,56	
ANDRE BONADIO CHAGAS				128.33400.18-9		03/12/2018		01		04221	
1.662,22				0,00		133,91		01		132,97	
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES				126.84360.18-0		13/01/2020		01		07823	
1.696,95				0,00		137,04		05		135,76	
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO				170.06924.47-0		01/12/2018		01		02236	
3.557,20				0,00		356,94		01		284,57	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0003/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002588 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPARS: 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	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO	CEO JAM
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 3.308,25	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01	03222	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA 1.738,86	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01	264,67	0,00
ARIANE RODRIGUES 3.233,32	0,00	210.14382.70-1	0,00	02/12/2019	01	01	139,11	0,00
ARIELE RASTELLI VOLLI 1.778,48	0,00	161.53899.67-7	0,00	01/12/2018	01	01	258,66	0,00
ARILSON JOSE DESSIA 4.358,73	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01	01	142,27	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS 3.157,56	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01	348,70	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES 1.516,90	0,00	200.81830.23-2	0,00	15/09/2020	01	01	252,60	0,00
CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO 2.336,34	0,00	106.11122.12-7	0,00	01/12/2018	01	01	121,35	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO 4.339,02	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01	01	186,91	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS 3.065,24	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01	347,13	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA 3.128,53	0,00	123.96866.94-1	0,00	01/12/2018	01	01	245,22	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA 1.932,94	0,00	200.81835.22-6	0,00	20/08/2020	01	01	250,29	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 3.806,54	0,00	123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01	154,63	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA 4.389,32	0,00	164.46345.85-3	0,00	13/05/2019	01	01	304,53	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA 5.317,15	0,00	124.50548.82-5	0,00	20/12/2019	01	01	351,14	0,00
				603,33			425,38	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG : 0004/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002588 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 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	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CAT OCOR	CEO JAM
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	0,00	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01	04221
DAIANI PERPETUA FACHIN	1.662,41	0,00	0,00	133,93	01	01	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA	1.467,11	0,00	0,00	14/12/2018	01	01	05143
DANILO CORREA	3.262,15	0,00	0,00	116,35	01	01	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI	3.774,84	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	02235
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.327,57	0,00	0,00	315,63	01	01	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	3.557,50	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	03241
ELIANA APARECIDA DA SILVA	2.336,34	0,00	0,00	387,41	01	01	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	1.607,03	0,00	0,00	15/04/2019	01	01	03241
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.124,32	0,00	0,00	324,79	01	01	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	1.516,90	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	02236
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.124,32	0,00	0,00	356,98	01	01	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.178,48	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	03222
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.339,79	0,00	0,00	201,98	01	01	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.670,25	0,00	0,00	07/06/2019	01	05	05143
				128,95	01	05	0,00
				176,54	01	05	03222
				12/06/2019	01	05	04221
				120,84	01	05	0,00
				03/12/2018	01	05	0,00
				176,54	01	05	03222
				03/12/2018	01	05	0,00
				176,54	01	05	0,00
				01/12/2018	01	05	03241
				251,53	01	05	0,00
				01/12/2018	01	05	03222
				202,40	01	05	0,00
				03/12/2018	01	05	02239
				512,76	01	05	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0005/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002588 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO	CBO JAM
FABIO CESAR BRANDAO 1.996,80	0,00	122.22870.43-9	01/12/2018	01	01	01	01	03222 0,00	03222
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO 1.662,22	0,00	127.82776.15-2	03/12/2018	01	01	01	01	159,75 04221	04221
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI 1.516,90	0,00	121.12935.73-0	20/01/2020	01	01	01	01	132,98 04221	04221
FLAVIO DE OLIVEIRA NARRA 2.095,75	0,00	120.67376.17-0	03/12/2018	01	01	01	01	121,36 05142	05142
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA 3.738,24	0,00	129.44340.14-1	03/12/2018	01	01	01	01	167,67 02235	02235
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO 3.988,80	0,00	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01	01	01	299,05 02235	02235
GLAUCIA MANFRIN ALVES 5.448,63	0,00	125.49367.68-7	03/12/2018	01	01	01	01	319,11 02239	02239
GRÁZIELE DE ANDRADE LIMA 3.118,84	0,00	129.05176.15-8	01/12/2018	01	01	01	01	435,90 03241	03241
HUGO ISSAO TIZURA 3.557,50	0,00	128.44136.17-8	03/12/2018	01	01	01	01	249,50 02236	02236
IAGO ZORZELLA MENSALIERI 3.093,50	0,00	134.18458.71-7	02/03/2020	01	01	01	01	284,60 03241	03241
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.516,90	0,00	124.79780.52-1	03/12/2018	01	01	01	01	247,48 04221	04221
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.124,32	0,00	123.72980.25-6	03/12/2018	01	01	01	01	121,36 03222	03222
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO 2.336,34	0,00	162.08304.00-9	13/01/2020	01	05	01	05	169,95 03222	03222
JILENY PALMEZANO PEREIRA 1.516,90	0,00	190.10925.23-7	01/12/2018	01	01	01	01	186,90 04221	04221
JOSE APARECIDO SEBASTIAO 2.212,22	0,00	123.84175.26-4	01/12/2018	01	01	01	01	121,35 03222	03222
	0,00	0,00	187,09					176,98 0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0006/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858000002588 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OPERA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CEO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		SEG DEVIDA					DEPÓSITO	JAM
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	0,00	108.98838.95-6	02/03/2020	01						05143
1.761,51	0,00	142,85							140,93	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	0,00	127.65246.15-9	20/12/2018	01			01			03222
2.026,03	0,00	166,66							162,09	0,00
JULIANA DE SOUZA SEBASTIAO	0,00	129.47007.23-0	08/09/2020	01						02235
3.262,15	0,00	315,63							260,97	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	0,00	207.73335.04-2	13/03/2020	01						02235
3.982,69	0,00	416,51							318,61	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA	0,00	127.87572.15-6	01/07/2020	01						04110
1.453,36	0,00	115,12							116,27	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	0,00	128.97499.17-8	02/03/2020	01						04221
1.563,98	0,00	125,07							125,11	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	0,00	212.92476.34-8	07/08/2019	01						02236
3.126,95	0,00	296,86							250,15	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	0,00	128.00248.17-5	03/12/2018	01			01			02235
5.250,99	0,00	594,07							420,08	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	0,00	129.18592.17-1	03/12/2018	01						02521
3.006,85	0,00	282,45							240,54	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	0,00	120.67374.24-0	03/12/2018	01			01			03222
1.769,34	0,00	143,56							141,55	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	0,00	125.02009.62-8	03/12/2018	01			01			04221
1.662,22	0,00	133,91							132,98	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	0,00	126.90508.14-3	07/08/2019	01						02515
3.233,32	0,00	311,59							258,67	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	0,00	206.69049.22-5	03/12/2018	01			01			02235
3.690,99	0,00	375,67							295,27	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	0,00	126.61815.17-3	21/10/2020	01						03222
644,32	0,00	48,32							51,55	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	0,00	164.14690.87-3	01/12/2018	01			01			05143
1.667,11	0,00	116,35							117,36	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG : 0007/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000002588 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 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	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPOSITO	JAM
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.124,32	0,00	126.49385.14-8		03/12/2018	01	01			03222
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.688,97	0,00	201.42628.58-6		03/12/2018	01	01		169,95	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.522,94	0,00	126.72445.15-1		15/12/2018	01	01		295,11	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.226,98	0,00	120.68169.46-2		01/02/2019	01			281,84	0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	3.220,32	0,00	127.69478.18-6		17/03/2020	01			258,16	0,00
MARIA JOSE MEIRA	1.607,03	0,00	124.92884.13-0		03/06/2019	01			257,63	0,00
MARIA REGINA DA SILVA	1.828,18	0,00	121.00374.94-1		01/12/2018	01	01		128,57	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	2.585,16	0,00	209.48801.34-9		01/12/2018	01	01		146,26	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.932,94	0,00	164.23837.87-3		01/12/2018	01	01		206,81	0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.336,34	0,00	127.54349.18-0		14/12/2018	01	01		154,63	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	0,00	126.26729.15-0		01/12/2018	01	01		186,91	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.738,86	0,00	126.72747.16-6		01/12/2018	01	01		117,37	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.262,15	0,00	136.41518.22-8		12/03/2020	01			139,11	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.992,74	0,00	127.59400.16-8		01/12/2018	01	01		260,97	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.872,78	0,00	206.60349.43-9		22/02/2019	01			399,42	0,00
									309,82	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0009/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000002588 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 10/2020 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI BASE CAL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO DEPOSITO	CBO JAM
PAULO SERGIO DA SILVA 1.933,99	0,00	209.48803.26-0	0,00	01/03/2019	01	03222	03222	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES 2.712,23	0,00	126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01	03222	03222	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 2.124,32	0,00	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01	03222	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO 4.670,25	0,00	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01	02239	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO 8.478,06	0,00	124.50535.06-5	0,00	01/12/2018	01	01	02335	0,00
RINALDO JORGE DE MELO 2.336,34	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA 1.990,47	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01	03222	0,00
ROSANA GOMES FELIX 5.316,39	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01	03222	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS 1.516,90	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	04221	0,00
ROSELY VASCO 1.467,11	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01	05143	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA 3.557,50	0,00	125.06267.97-4	0,00	03/12/2018	01	01	02236	0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES 3.262,15	0,00	128.04832.16-5	0,00	14/12/2018	01	01	02235	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO 3.118,84	0,00	201.67056.14-4	0,00	01/12/2018	01	01	03241	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA 1.775,86	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01	04221	0,00
SUELY MIDORI HANDA 2.124,32	0,00	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01	03222	0,00
				176,54			169,95	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0009/0023

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FCTE E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002598 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 10/2020 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

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL 13º SAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO

JAM

BASE CÁL PREV SOCIAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.124,32	0,00	165.37969.04-3	10/04/2019	01	03222	0,00
TANIA MARA MANCZO DA SILVA	1.516,90	0,00	121.91234.31-5	01/12/2018	01	04221	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ	1.932,94	0,00	204.89199.09-1	09/01/2020	01	03222	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.696,95	0,00	203.54041.33-3	13/01/2020	01	05	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.932,94	0,00	127.78289.18-8	13/12/2019	01	03222	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.305,31	0,00	134.23295.89-8	01/12/2018	01	01	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.953,13	0,00	165.99755.43-8	01/12/2018	01	01	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.738,24	0,00	127.98464.89-9	03/12/2018	01	01	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.618,05	0,00	127.17644.18-2	01/12/2018	01	01	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES	1.662,22	0,00	201.67057.82-5	03/12/2018	01	01	0,00
				133,91			0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
322.721,62

30.264,33

25.817,72

0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0010/0023

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002588 177201792014 107646050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: A92WKX4AGSS0000-7 N° ARQUIVO: JjsbtMn91Jl0000-6
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OPERA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	119	322.721,62	0,00	322.721,62	0,00
TOTAIS:	119	322.721,62	0,00	322.721,62	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000233

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CEO

JAM

BASE CÁL 13° SAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

AIDA MARIA FERREIRA	845,21	1.711,19	120.23503.29-0	01/12/2018	01	01	01/10/2020	J	03222	0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	1.741,73	1.845,49	122.98476.22-7	04/01/2019	01	05	18/10/2020	J	03222	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.277,73	0,00	126.12223.18-7	01/12/2018	01	05	26/10/2020	P3	03222	0,00
ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	1.258,41	0,00	126.97122.15-1	08/10/2020	01		26/10/2020	P3	03222	0,00
ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS			126.97122.15-1	08/10/2020	01		28/10/2020	Z5	03222	0,00
GIULIANA PASCHOAL VIEIRA	2.500,98	0,00	127.70839.53-7	08/10/2020	01		20/10/2020	P3	02235	0,00
GIULIANA PASCHOAL VIEIRA			127.70839.53-7	08/10/2020	01		23/10/2020	Z5	02235	0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS	837,61	1.449,71	128.52829.18-7	01/12/2018	01	01	13/10/2020	J	03222	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.512,95	0,00	129.67732.15-1	01/12/2018	01	01	27/09/2020	P3	03222	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1	01/12/2018	01		11/10/2020	Z5	03222	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1	01/12/2018	01		14/10/2020	P2	03222	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1	01/12/2018	01		21/10/2020	Z5	03222	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.333,83	0,00	136.34121.22-9	01/12/2018	01	05	20/09/2020	P3	02235	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9	01/12/2018	01		04/10/2020	Z5	02235	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9	01/12/2018	01		04/10/2020	P3	02235	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000233

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0012/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO			
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG	DEVIDA	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM		
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9		01/12/2018	01		07/10/2020	25	02235		
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9		01/12/2018	01		08/10/2020	P3	02235		
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9		01/12/2018	01		15/10/2020	25	02235		
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9		01/12/2018	01		15/10/2020	P3	02235		
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9		01/12/2018	01		26/10/2020	25	02235		
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9		01/12/2018	01		26/10/2020	Q1	02235		
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	0,00	162.18663.78-8	0,00	17/03/2020	01	05	21/10/2020	P3	03222		
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8		17/03/2020	01		24/10/2020	25	03222		
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8		17/03/2020	01		26/10/2020	P3	03222		
TAIS CRISTINA RODRIGUES	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01		07/10/2020	P3	03222		
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1		02/03/2020	01		08/10/2020	25	03222		
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6		14/12/2019	01	05	24/09/2020	P3	03222		
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	0,00	200.81853.97-6	0,00	14/12/2019	01		04/10/2020	25	03222		
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6		14/12/2019	01		10/10/2020	P3	03222		
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6		14/12/2019	01		11/10/2020	25	03222		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMACÃO INFORMACÖES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FFAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRICÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRICÃO:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CAL

BASE CAL 13° SAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG

DEVIDA

CAT

OCOR

DATA/COD

MOVIMENTACÃO

DEPOSITO

CBO
JAM

RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01		11/10/2020	P3	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01		14/10/2020	Z5	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01		20/10/2020	P3	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01		23/10/2020	Z5	03222
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05	26/10/2020	P3	03222
ANÁ CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.641,41 0,00	201.37676.20-9	21/02/2019	01		26/10/2020	P3	03222
ANÁ CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.161,69 0,00	201.37676.20-9	21/02/2019	01		27/10/2020	Z5	03222
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	1.611,63 0,00	204.89202.60-2	05/10/2020	01		22/10/2020	P3	03222
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		204.89202.60-2	05/10/2020	01		25/10/2020	Z5	03222
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.932,94 0,00	206.40116.71-4	02/09/2020	01	05	13/10/2020	P3	03222
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01		23/10/2020	Z5	03222
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.467,11 0,00	209.89105.02-9	03/12/2018	01	01	17/10/2020	P3	05143
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01		27/10/2020	Z5	05143
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.203,69 0,00	237.57230.92-9	09/10/2020	01		26/10/2020	P3	03222
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.262,15 0,00	128.86378.15-3	13/04/2020	01		0,00		02235
			315,63			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000241

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FSTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPOSITO	JAM
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	0,00	0,00	124.14642.04-3		01/12/2018	01	01		0,00	03222
2.060,51			0,00		169,76					0,00
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIK	0,00	0,00	212.52990.81-4		08/10/2020	01			0,00	03222
1.258,41			0,00		97,57					0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	0,00	0,00	204.01557.51-5		14/12/2018	01	01		0,00	02516
3.566,66			0,00		358,26					0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	0,00	0,00	160.13681.40-7		01/12/2018	01	01		0,00	04221
1.825,56			0,00		148,62					0,00
ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	0,00	0,00	203.31154.24-7		08/10/2020	01			0,00	03222
1.481,92			0,00		117,69					0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	0,00	0,00	204.89203.31-5		06/10/2020	01			0,00	03222
1.574,12			0,00		125,99					0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	0,00	0,00	160.29518.33-0		01/12/2018	01	01		0,00	03222
3.324,61			0,00		324,37					0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	0,00	0,00	160.97148.59-4		03/12/2018	01	01		0,00	03516
2.297,66			0,00		197,34					0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	0,00	0,00	201.00576.01-4		01/12/2018	01	05		0,00	03222
1.932,94			0,00		158,28					0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	0,00	0,00	207.73334.25-9		01/12/2018	01	01		0,00	03222
1.932,94			0,00		158,28					0,00
ANDERSON PIMENTA	0,00	0,00	160.13720.52-6		11/01/2019	01			0,00	03222
2.344,54			0,00		202,97					0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE	0,00	0,00	127.50240.16-8		03/03/2020	01			0,00	04221
1.753,11			0,00		142,09					0,00
APARECIDO GONCALVES DA SILVA	0,00	0,00	124.65055.97-8		12/08/2020	01			0,00	05143
1.467,11			0,00		116,35					0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA	0,00	0,00	137.50059.93-3		01/12/2018	01	01		0,00	03222
2.277,73			0,00		194,95					0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	0,00	0,00	161.13531.50-4		08/10/2020	01			0,00	02235
2.500,98			0,00		221,74					0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000242

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMACÃO INFORMACOES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO:						
CAMILA RAFAELA DE SOUZA	3.333,82	0,00	167.53160.28-1	07/04/2020	01	02235						
CAROLINE APAPECIDA VISMARA	1.932,94	0,00	209.79642.24-2	27/02/2020	01	03222						
DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.955,48	0,00	268.08230.29-1	22/01/2019	01	03222						
DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.481,92	0,00	129.56442.18-1	08/10/2020	01	03222						
DANIELA SOUZA DA SILVA	1.203,70	0,00	212.31521.03-3	09/10/2020	01	03222						
DANIELE VIEIRA	1.953,68	0,00	201.44475.94-9	04/03/2020	01	03222						
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.346,69	0,00	206.12556.35-7	01/12/2018	01	03222						
DENISE MARIA LOURENCO	1.730,17	0,00	201.37674.81-8	08/10/2020	01	03222						
DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	106.71571.79-3	03/12/2018	01	07823						
DOUGLAS LOPES	2.188,55	0,00	160.05003.46-2	21/08/2019	01	03222						
EDER APARECIDO DE SOUZA	1.417,49	0,00	126.23401.13-9	09/10/2020	01	03222						
EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.932,94	0,00	128.33398.18-4	20/07/2020	01	03222						
EDSON DA SILVA	2.661,08	0,00	120.66074.38-3	03/12/2018	01	04110						
ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.508,81	0,00	127.45608.15-2	01/02/2019	01	02235						
ELIANA PEREIRA	2.285,31	0,00	125.83556.17-9	01/12/2018	01	03222						
				308,01								

TERMO DE COLABORACÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000243

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
 HORA: 22:55:58
 PAG: 0016/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CAL 13º SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
TOMADOR/OBRA:			BASE CAL PREV SOCIAL							
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	0,00	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	04110
1.831,13					149,12					0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA	0,00	0,00	127.42924.14-2	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
1.932,94					158,28					0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	04131
1.768,91					143,52					0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	0,00	0,00	129.75179.15-6	0,00	14/12/2018	01	01		0,00	03222
2.343,24					202,81					0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	0,00	0,00	161.17659.88-2	0,00	09/12/2019	01			0,00	03222
2.281,18					195,36					0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	0,00	0,00	127.10197.14-8	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	04221
1.516,90					120,84					0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	162.55066.38-0	0,00	08/10/2020	01			0,00	03222
1.699,14					137,24					0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	0,00	0,00	201.01324.27-2	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
2.279,07					195,11					0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO	0,00	0,00	200.81846.86-4	0,00	09/10/2020	01			0,00	03222
1.638,15					131,75					0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	0,00	0,00	134.40624.47-0	0,00	10/09/2020	01			0,00	02235
3.333,82					325,66					0,00
GILBERTO ALVES NUNES	0,00	0,00	124.59546.93-0	0,00	01/10/2020	01			0,00	03222
1.932,94					158,28					0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	0,00	0,00	128.04691.16-2	0,00	01/12/2018	01	05		0,00	03222
2.370,82					206,12					0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	0,00	0,00	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	02515
3.126,95					296,86					0,00
IARA CAROLINA DE ANDRADE MARIANO	0,00	0,00	129.37545.18-3	0,00	08/10/2020	01			0,00	03222
1.438,89					113,82					0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	0,00	0,00	200.77855.91-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	02234
3.318,82					323,56					0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG : 0017/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

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: 10/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305
OUTRAS ENT: FAP: 639
SINPLES: 1
RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	SEG	DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	0,00	3.262,15	129.14580.14-4	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	02235							
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN	0,00	1.932,94	200.81824.65-8	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222							
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	0,00	1.932,94	129.36980.16-1	0,00	01/04/2019	01		0,00	03222							
JESSICA ALVES DE SOUZA	0,00	2.145,39	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222							
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	0,00	1.516,90	129.09472.17-7	0,00	09/09/2020	01		0,00	04221							
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	0,00	1.874,87	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01		0,00	04141							
JOSEMARIA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	0,00	1.932,94	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01		0,00	03222							
JUAN CARLOS DOS SANTOS	0,00	1.540,70	200.81821.79-9	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	04221							
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	0,00	1.203,70	203.81795.26-2	0,00	09/10/2020	01		0,00	03222							
LAERTE FERNANDES	0,00	1.711,63	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01		0,00	05143							
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	0,00	1.932,94	163.87113.64-5	0,00	01/09/2020	01		0,00	03222							
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERNINO	0,00	1.932,94	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01		0,00	03222							
LAYSA LOHNEY PEDROSO	0,00	1.641,41	142.67671.04-0	0,00	01/02/2020	01		0,00	03222							
LETICIA CUNHA DE ANDRADE	0,00	2.577,25	201.37664.68-5	0,00	18/10/2019	01	05	0,00	03222							
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,00	4.102,53	203.17720.34-6	0,00	02/03/2020	01		0,00	02235							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0018/0023

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CAL PREV SOCIAL						DEPOSITO	JAM
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	0,00	0,00	164.88572.68-8	0,00	01/09/2020	01			0,00	03222
LUCIA GASPARINI SACCA	0,00	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01			0,00	03222
LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	0,00	0,00	116.27321.24-6	0,00	09/10/2020	01			0,00	03222
LUCILENE CATIA MUNHOZ	0,00	0,00	190.19869.31-3	0,00	02/10/2019	01			0,00	04221
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	0,00	0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01			0,00	03222
LUCIMARA AMORIM SILVA	0,00	0,00	126.03438.17-6	0,00	09/10/2020	01			0,00	03222
LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	0,00	0,00	126.10329.18-2	0,00	08/10/2020	01			0,00	03222
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	0,00	0,00	206.49184.17-8	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
LUIZ DA SILVA	0,00	0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	0,00	0,00	163.51749.97-3	0,00	09/10/2020	01			0,00	02235
LURIAN DE MOURA SILVA	0,00	0,00	210.78403.02-5	0,00	08/10/2020	01			0,00	03222
MARCELO ANDREACA	0,00	0,00	126.50192.18-8	0,00	08/11/2018	01			0,00	02235
MARIA APARECIDA STANQUINI	0,00	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	0,00	0,00	153.57606.23-8	0,00	21/08/2019	01	05		0,00	02235
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	0,00	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	02234
					427,41				0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0019/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPARS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA 2.312,21	0,00	122.37140.54-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222 0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO 3.503,13	0,00	128.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	02124 0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA 1.932,94	0,00	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01		0,00	03222 0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA 1.641,41	0,00	203.57091.26-9	0,00	13/01/2020	01		0,00	03222 0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO 1.516,90	0,00	212.89809.58-7	0,00	17/08/2020	01		0,00	04221 0,00
MAYARA TARTARI NOGUEIRA 3.158,17	0,00	206.64249.98-6	0,00	16/03/2020	01		0,00	02236 0,00
MELISSA MANARESI BASSO 4.077,53	0,00	126.90847.16-9	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	02235 0,00
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR 2.151,54	0,00	127.01260.17-7	0,00	25/08/2020	01		0,00	03222 0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER 1.730,17	0,00	237.75213.19-4	0,00	08/10/2020	01		0,00	03222 0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS 2.949,60	0,00	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01		0,00	03222 0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS 1.957,17	0,00	190.21706.34-5	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222 0,00
PEDRO MANTUANI 1.645,42	0,00	108.21258.82-3	0,00	17/01/2020	01		0,00	05143 0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS 1.769,72	0,00	128.00727.18-9	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	04221 0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA 2.275,66	0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222 0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON 2.336,34	0,00	204.89212.77-2	0,00	01/04/2020	01		0,00	03222 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº615/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PAG: 0020/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO ERA
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL	PREV SOCIAL	PREV SOCIAL	PREV SOCIAL	PREV SOCIAL	PREV SOCIAL
RAFAEL DA SILVA REIS	2.904,00	0,00	203.54588.89-8	0,00	08/10/2020	01	01	01	08/10/2020	02235
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.481,92	0,00	127.03272.17-2	0,00	08/10/2020	01	01	01	08/10/2020	03222
RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2.185,71	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	03222
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.023,13	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	04101
SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.932,94	0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01	05	05	28/08/2019	03222
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.671,49	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.808,90	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	02235
THIAGO GRANDINI RAMOS	1.387,05	0,00	212.93395.71-6	0,00	09/10/2020	01	01	01	09/10/2020	03222
VALDEMIR CASAVECHI	8.199,40	0,00	121.51375.86-4	0,00	03/05/2019	01	01	01	03/05/2019	04102
VANIA CRISTINA DA SILVA	1.669,70	0,00	200.81856.16-9	0,00	09/10/2020	01	01	01	09/10/2020	03222
VERIDIANE GIROTO	3.483,81	0,00	129.43928.15-3	0,00	19/12/2018	01	01	01	19/12/2018	02235
VIVIANE DE CÁSSIA RODRIGUES FERNANDES	3.471,75	0,00	126.07905.17-8	0,00	21/07/2020	01	01	01	21/07/2020	02234
WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	1.258,41	0,00	207.50997.98-7	0,00	08/10/2020	01	01	01	08/10/2020	03222
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.516,90	0,00	203.24642.92-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	04221
WASHINGTON GOMES MENDES	1.590,14	0,00	130.74111.93-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	04221

TERMO DE COLABORAÇÃO

0,00

127,43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 270.602,49 5.006,39 24.348,78 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PÁG: 0021/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

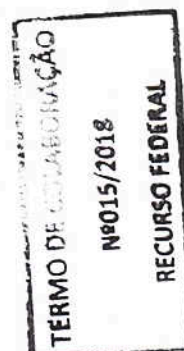
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: A92WKx4AdSS0000-7 N° ARQUIVO: JJSbtMn91Jl0000-6
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 EAIRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	123	270.602,49	5.006,39	270.602,49	5.006,39
TOTALS:	123	270.602,49	5.006,39	270.602,49	5.006,39



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PAG : 0022/0023

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: A92WKx4AdSS0000-7
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: JTSbtMn91Jl0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

322.721,62
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

119

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

270.602,49
5.006,39

QUANTIDADE TRABALHADORES

123

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2020

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

25.817,72

0,00

0,00

0,00

25.817,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000250

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 04/11/2020
HORA: 22:55:58
PAG: 0023/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: A92WKx4AdSS0000-7 N° ARQUIVO: JJSbtMn91J10000-6
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 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: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 53.902.49 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 54.613.11
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 710.62 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	3 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	1 P3:	31 Q1:	2 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0
U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	27

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

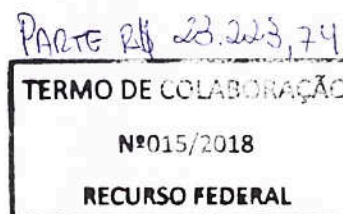
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000258-8	17720179201-4
	10764605084-6	53494610009-4
Data do pagamento		06/11/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/11/2020
VALOR DEPOSITO		25.817,72
Valor Total		25.817,72

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: C.4A5.555.36C.34C.765





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/10/2020

Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
IBXD6MFZX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2020 às 07:57:38
Chave de Acesso
12997044CUXX05VZBF9HDXTSK6JRMGR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17 RG/Inscrição Estadual 2224620 Inscrição Municipal 000107416 Cadastro Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80 Complemento Bairro GARÇA I
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 98146-5633 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Imobilização ortopédica	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

Construção Civil

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Alíquota 2.00% Atividade Município 0000040000006 Código CNAE 8650001 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 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 SERÁ REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IBXD6MFZX.

Data

CPF/IRG

Assinatura

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCIA

CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 06/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110602

AUTENTICACAO SISBB: 6.F8E.A5C.A97.625.47F

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:39
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2020
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 1.5E4.75B.D96.9D3.A92

→ folha mensal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
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\$ 1.396,06
DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: E.DC6.C74.EAE.A33.A94

→ falta mensal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110902

AUTENTICACAO SISBB: 2.989.DDE.E07.A10.8B8

→ folha mensal

MOVIMENTOS

000253

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
55	PENSAO ALIMENTICIA	10/2020	560,78	20,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		560,78	20,00			
	Total da empresa:		560,78	20,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

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: RS 560,78

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110903

AUTENTICACAO SISBB: A.0BF.01A.676.397.734

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular de um lado, como LOCADORA IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA, CNPJ nº 08.233.0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAM BARACT, presidente da Diretoria Executiva portador do CPF nº 07.111.815-87 e do RG nº 243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB, inscrita no CNPJ sob o nº 45.818.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16410-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINO AFFONSO Brasileiro, casado médico portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/RJ e do CPF nº 016.587.368-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual rege-se pelas seguintes cláusulas e condições:

OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA, localizados na Rua Orlando Pinheiro dos Santos, 01, Bairro Williams com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707, todas neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

I. 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 13 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar 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.

V. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 21 (vinte e uma) 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 40.082-7.

TERMO DE COLABORAÇÃO

05/05/2018

RECIBO 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, e restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pia e outros utensílios necessários a sua utilização, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, sendo eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior à entrega 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 dar os meios bem como aquelas necessárias à manutenção das atividades no imóvel.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRESTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou qualquer parte dele, 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. Fica também responsável pela transferência no CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas rateiras, contas.

X. VISITA: A locatária desde já permite 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:

- Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- 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
- Qualquer outro fato que origine 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 vigente à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais danos e a danos que ocasionar a 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 dois testemunhas, e a título de assistência, para que possa surtir seus efeitos legais.

Garça/SP, 30 de novembro de 2015.

Locatária
Aptônio Carlos Pincó Afonso
Associação M. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura
Nome: Luciano Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.063-92

Locadora
Ansus William Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura
Nome: Ansus William Baracat
CPF: 015.140.248-56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 113/2013
REGISTRO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 09/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110904

AUTENTICACAO SISBB: C.478.1DD.199.C52.7AA



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
637
Código de Verificação de Autenticidade
QA05LR4MI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2020 às 14:15:22
Chave de Acesso
653094355FHO18B8LXN9P05M6Q4LYIMR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 03/11/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento 03541-1479	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento 14 35325198
			Bairro VILA WILLIAMS
			Telefone
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R\$ 13.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000110000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.700,00	Total do ISS R\$ 274,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.700,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 637 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QA05LR4MI.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 13.700,00

DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111001

AUTENTICACAO SISBB: 5.CAB.1F7.2ED.F19.CD6

000265

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO					Número da NFS-e 635											
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO					Código de Verificação de Autenticidade TKJYVIX5F											
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/11/2020 às 14:10:42											
					Chave de Acesso 6530903MJQ2V6VZGENMKFFTNSEGOQKU											
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP Local da Prestação PROMISSAO - SP																
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência												
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	03/11/2020													
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28 RG/Inscrição Estadual 564048444110 Inscrição Municipal 00006858 Cadastro 00038376 Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472 Complemento Bairro CENTRO CEP 16370-000 Cidade PROMISSÃO-SP Telefone 03541-1479 E-mail																
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento Bairro VILA WILLIAMS CEP/Cod Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br																
Discriminação dos Serviços <table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde.</th> <th>Un. Medida</th> <th>Descrição</th> <th>Vir. Unitário</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,00</td> <td>UN</td> <td>Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmiteira para o CAPS I, CAPS AD, UPA</td> <td>5.500,00</td> <td>R\$ 5.500,00</td> </tr> </tbody> </table>							Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmiteira para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R\$ 5.500,00
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total												
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmiteira para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R\$ 5.500,00												
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 11.02 Alíquota 4.4602% Atividade Município 0000110000002 Código CNAE Código da Obra Código ART																
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas																
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\$ 245,31	1 - Sim	R\$ 0,00										
Retenções de Impostos PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00																
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.254,69 Val. Aprox. Tributos:																
Informações Complementares PERÍODO PRESTAÇÃO SERVIÇO 01/10/2020 A 31/10/2020 DADOS PARA CREDITO: BANCO: 756 SICOOP COOP: 3190-9 CONTA: 20882-5																
RECEB(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 635 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TKJYVIX5F.																
Data		CPF/IRG		Assinatura												

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

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\$ 5.254,69
DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111002
AUTENTICACAO SISBB: B.DC5.C49.266.626.C81



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

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\$ 533,33

DEBITO EM: 11/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111101

AUTENTICACAO SISBB: E.3F7.0A8.48B.E7F.B46



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
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005268 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 6818 9589 4730

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200930149706 15/10/2020 16:19:05 000269

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/11/2020	1.941,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,92	1.941,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.941,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

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	IPI
001400	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL UN *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,68	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5403	UNS	12,00	0,90	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0023971	- CANETA P/ CD 2.0 PRETO UN	96082000	0500	5403	UNS	12,00	2,30	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	3,00	36,00	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
733006	- CILINDRO DCP 2540	84439933	0500	5403	UNS	2,00	39,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	- CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.000,00	0,01	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	- CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	548,00	0,05	0,00	27,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	- CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	6,00	3,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048569	- ELASTICO	48169010	0500	5403	UNS	500,00	0,02	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896041913132	- GRAMPEADOR GRANDE MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UNS	4,00	38,90	0,00	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301326	- GRAMPO 26/6 COBREDO MASTERPRINT	83052000	0500	5403	UNS	144,00	0,30	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061370	- PAPEL FOTOGRAFICO GLOSSY	48025710	0500	5403	UNS	1.100,00	0,32	0,00	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C	85061020	0500	5403	UNS	6,00	8,50	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040590	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	24,00	2,20	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004650	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 AZUL UN PILOT *	96082000	0500	5403	UNS	2,00	4,20	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004652	- PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 PRETO UN PILOT *	96082000	0500	5403	UNS	2,00	4,20	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30057	- PINCEL P/QUADRO BRANCO WBM-7 AZUL UN PILOT	96082000	0500	5403	UNS	4,00	8,40	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266769	- PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48053000	0500	5403	UNS	30.000,00	0,03	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

Valor aproximado tributos: R\$ 69,92 (3,00% do valor total)

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

CPF: 41.101.756-4

DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2020

SIGNATURA

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 15/10/2020 16:19:24 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.fazenda.com.br

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:18
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123589432476014252600040009184370000194180

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 111.102

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.941,80

VALOR COBRADO 1.941,80

NR.AUTENTICACAO 8.B85.B97.1C4.0DD.A9A

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.

000271

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELIRua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

13/10/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/10/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/11/2020	94,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

94,05

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

94,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

3 GL

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

10,240

PESO LÍQUIDO

10,000

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
1UB0504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG 5L	38089419	0102	5401	GL	1,00	68,20	68,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1ETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	1,00	9,95	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4160510R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT	34013000	0102	5101	GL	1,00	15,90	15,90	0,00	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: 13/10/2020
ASSINATURA: 

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. c/c 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\$ 0,62 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 CREDITO 30 DIAS
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:21:28
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.037.000.066.750
VALOR TOTAL	94,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S E COMERCIO DE PRODUTOS
AGENCIA: 0037-X CONTA: 66.750-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	F.E93.B4F.C51.17B.644
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001 273

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		Número Carteira Profissional 26362	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2018 A 02/12/2019	De Gozo das Férias 15/11/2020 A 29/11/2020 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.194,60 P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	398,20 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	456,25	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.389,19	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	127,67 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.592,80 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	127,67 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.465,13 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.465,13 (um mil quatrocentos e sessenta e cinco reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 16/10/2020	
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.465,13 (um mil quatrocentos e sessenta e cinco reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 13/11/2020 GARÇA	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:50:27

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

Data 12/11/2020 Valor R\$ 1.465,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 131, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:50:27

CEB PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA (BAIXO. EMISSÃO: 03/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.135,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000275

NF-e
Nº. 000.010.149
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.149
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1147 6458 7400 0160 5500 2000 0101 4910 0023 5024

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200998513983 - 03/11/2020 15:24:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/11/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/11/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:26:19

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	1.135,14
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	368,37	0,00	1.135,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	81,7283	4,3990	359,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	83,4379	2,9990	250,23	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	42,2600	3,1990	135,18	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	44,4100	3,0990	137,62	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	76,5681	3,2990	252,59	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
nº. Contribuinte: Placa: CZE2294 - KM: 243.312,00 | Placa: DK17149 - KM: 53.524,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO:
35201047645874000160590005899581285840939714, 35201047645874000160590005899581292827160728,
35201047645874000160590005899581317927636812, 35201047645874000160590005899581303961872400,
35201047645874000160590005899581295164290798, 35201047645874000160590005899581331440735680,
35201047645874000160590005899581336554523291, 35201047645874000160590005899581339521836201 | Tributos
proximados: R\$ 185,42 (16.33%) Federal, R\$ 182,95 (16.12%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP F3W1D7
VencFaz: 2020-11-12
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 368,37

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120242963393022610269571039484370000113514

BENEFICIARIO:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

NOME FANTASIA:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.201
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.135,14
VALOR COBRADO	1.135,14

NR.AUTENTICACAO 5.A24.027.C16.50A.4AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

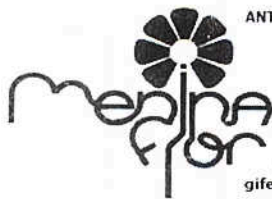
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005273 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0052 7314 1651 5998

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200933693538 16/10/2020 11:55:15

000277

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	13/11/2020	129,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	129,60	
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	129,60

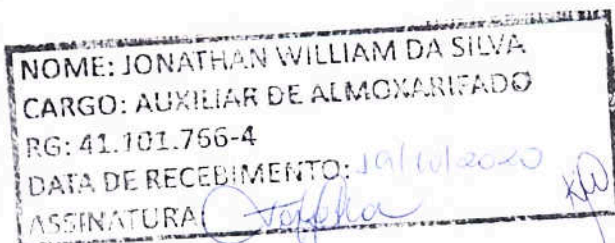
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040590	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	16,00	2,20	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	40,00	2,36	0,00	94,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO



CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NÚMERO DO PEDIDO - 5457

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 16/10/2020 11:56:02 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.rzantito.com.br

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:18
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160081773022902230751089184380000012960

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.202

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 12/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 129,60

VALOR COBRADO 129,60

=====

NR.AUTENTICACAO A.20F.853.550.231.F64

=====

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.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
---	--

Ecq Manutencao Hospitalar Ltda Ecq Manutencao Avenida Portugal, 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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 03/11/2020	Data de Emissão da NFS-e 03/11/2020 10:22:19	Código de Verificação de Autenticidade 6F 6C 42	Número da Nota Fiscal 26
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Número 0	Complemento	Bairro Vila Williams	
CEP 17400-000	Cidade / UF Garça / SP	Telefone	e-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

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 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.950,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.950,00	Total do ISSQN R\$ 79,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN 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."

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:18
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033992732901700000000100007001019484380000395000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

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 111.203

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 12/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.950,00

VALOR COBRADO 3.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.C4F.7EC.39B.74B.AF9

=====

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.

RECEBEMOS DE Air Liquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0023702
SÉRIE 300

[illegible]

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:18
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600169041506984380000070600

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.204
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	706,00
VALOR COBRADO	706,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A42.5A7.816.896.4E9

=====

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.

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ: 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA EMISSÃO: 16/10/2020 DOCTO: 0010090
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND. OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENDIMENTO: 13/11/2020

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Inscr. Est.: ISENT0
CEP: 17400000 - CNPJ/CPF: 45349461000960

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	TOTAL
9	20060007	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	UN	7,42	66,75
1	20060011	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL 6 M3	UN	21,30	21,30
4	20060024	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 4,0 M3	UN	19,70	78,82
2	20060029	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M	UN	13,85	27,69
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - AIR SEP (CHART)	UN	70,30	70,30
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	UN	238,58	238,58
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120 VOLTS	UN	313,14	313,14
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	UN	234,32	234,32
6	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ. 120V	UN	206,98	1.241,91
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ. 220V	UN	234,32	234,32
11	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM O2 - EVERFLO - RESPIRONCS	UN	212,31	2.335,41
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/09/20 A 30/09/20			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$ 4.862,54		

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600168896066484380000486254

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.301
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.862,54
VALOR COBRADO	4.862,54

=====

NR.AUTENTICACAO C.37D.34A.892.313.DBE

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 127.69478.18-6		11 Nome MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007					13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 010594 - 00269 / SP		18 CPF 332.606.548-52
19 Data de Nascimento 27/05/1984	20 Nome da Mãe VERA MARCIA TONON DE MELLO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.220,32	24 Data de Admissão 17/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/10/2020	26 Data de Afastamento 07/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 680,86	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 48,77	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 2.092,41	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 2.092,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 697,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 680,86	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 1.477,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.770,26
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 186,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 172,71
114.1 IRRF	R\$ 404,93	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 1,18		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 765,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.004,96

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.69478.18-6		11 Nome MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		
17 CTPS (nº, série, UF) 010594 - 00269 / SP		18 CPF 332.606.548-52	19 Data de Nascimento 27/05/1984	20 Nome da Mãe VERA MARCIA TONON DE MELLO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/10/2020	26 Data de Afastamento 07/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

000287



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:51:28

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

Data 16/11/2020 Valor R\$ 7.004,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 133, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA FERNANDA TONON DE M, na conta 28.964, agência 0290 do banco 001.

(Sete mil e quatro reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:51:28



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

Número da Nota **655288**
00023617
 Data e Hora de Emissão
01/09/2020 09:21:07
 Código de Verificação
KCBE-WDVT

20201019u20617385000192

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92

Inscrição Municipal: 5.046.020-0

Nome/Razão Social: AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP

Endereço: R Martins Fontes 230, 7º e 9º 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

→ PARCELA = R\$ 297,52

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\$)	Aliquota (%)	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;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

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\$ 297,52
DEBITO EM: 16/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: C.295.6C8.0D2.30A.D42

000290



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

RECOLHEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		DATA DE VENCIMENTO 17/11/2020
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	IDENTIFICADOR 000.000.127.852.066-75	TOTAL A RECOLHER 250,15

85860000002-0

50150451202-1

01117000000-7

12785206675-7

PARCELAMENTO MP 927/2020

ANTECIPAÇÃO 250,15

VALORES

Depósito 250,15

Depósito 13º 0,00

Encargos Legais* 32,51

Isenção MP 927/2020* -32,51

Encargos de Atraso na Parcela* 0,00

Total da Fatura 250,15



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CLIENTE

VIA BANCO



GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

IDENTIFICADOR 000.000.127.852.066-75	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	TOTAL A RECOLHER 250,15
Atenção: não receber após o vencimento		DATA DE VENCIMENTO 17/11/2020

85860000002-0

50150451202-1

01117000000-7

12785206675-7



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Dados do Recolhedor

Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição: CNPJ nº 45.349.461/0009-60

Antecipação para: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE

- PIS: 12769478186

Competência	Depósito	Depósito 13º	Encargos Legais*	Isenção MP927/2020	Atraso Parcelas	Valor Total
05/2020	250,15	0,00	32,51	-32,51	0,00	250,15

Total: 250,15

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRFGTS-UNICO
Codigo de Barras 85860000002-0 50150451202-1
01117000000-7 12785206675-7
Data do pagamento 16/11/2020
Identificador 00000012785206675
Data de Vencimento 17/11/2020
Valor Total 250,15

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: E.E76.1F2.BDB.ACD.B5C

000293



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/11/2020 14:10:23

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 31805071553494612			12- Total a Recolher 1.312,66		
13- Data de Validade = 17/11/2020					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858600000136 126602392020 011173180502 715534946120

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/11/2020 14:10:23

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 31805071553494612			12- Total a Recolher 1.312,66		
13- Data de Validade = 17/11/2020					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858600000136 126602392020 011173180502 715534946120



Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85860000013-6 12660239202-0
01117318050-2 71553494612-0
Data do pagamento 16/11/2020
Identificador 31805071553494612
Data de vencimento 17/11/2020
Valor Total 1.312,66

DOCUMENTO: 111603

AUTENTICACAO SISBB: D.68A.BB6.1F0.E04.26D

000295



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-739244-1-11	Hidrômetro 087666	Referência 11/2020	Vencimento 14/11/2020																																																				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																						
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																						
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																						
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 1050	CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP																																																					
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 6018																																																						
Nº Economia 1	Dias 28	Média 9	Período de Leitura 09/09/2020 a 07/10/2020	Leitura Anterior 1609																																																				
				Leitura Atual 1616																																																				
				Resid 7																																																				
				Consumo 10																																																				
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																																				
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10/202</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1609</td> <td>33</td> <td>09/09/2020</td> </tr> <tr> <td>9/2020</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1602</td> <td>31</td> <td>07/08/2020</td> </tr> <tr> <td>8/2020</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>1592</td> <td>33</td> <td>07/07/2020</td> </tr> <tr> <td>7/2020</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>1584</td> <td>27</td> <td>04/06/2020</td> </tr> <tr> <td>6/2020</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1578</td> <td>31</td> <td>08/05/2020</td> </tr> <tr> <td>5/2020</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>1571</td> <td>32</td> <td>07/04/2020</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>8.83</td> <td>10.83</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	10/202	7	10	1609	33	09/09/2020	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	Média	8.83	10.83				Discriminação das Receitas <table> <tr> <td>Água</td> <td>21,42</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>19,28</td> </tr> </table>	Água	21,42	Esgoto	19,28
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																			
10/202	7	10	1609	33	09/09/2020																																																			
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																																																			
Média	8.83	10.83																																																						
Água	21,42																																																							
Esgoto	19,28																																																							
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			CONTABILIZADO TOTAL DA CONTA: 40,70																												
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																						
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																						
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																						
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																						
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																						
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																						
Col. Totais																																																								
Col																																																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/10/2020 09:26:10



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 11/2020	Vencimento 14/11/2020
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17400000	Emissão 26/10/2020
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-739244-1-11
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 40,70	

82650000000-3

40700068202-8

01114030120-8

00739244011-6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000000-3 40700068202-8
01114030120-8 00739244011-6
Data do pagamento 16/11/2020
Valor Total 40,70

DOCUMENTO: 111604

AUTENTICACAO SISBB: E.169.0C9.8B2.866.7DF

000297

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			250755
			Data e Hora de Emissão
			15/10/2020 14:02:24
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
251333	A	OYXD1NH5E	

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP: 13562-400		
Município:	São Carlos	UF:	SP
		Telefone:	33622700

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP: 17400-000		
Município:	Garça	UF:	SP
		Telefone:	
		E-mail:	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-10-15

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R\$ 14,45 Cod.: 24158 Vencimento: 15/11/2020 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2020 a 15/08/2021
 PARC. 03/12 OUT/2020
 PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 19,44 (13,45%) Federal e R\$ 5,91 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 25,35.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO
 IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados (R\$)	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	

Valor Total da Nota

144,50

Valor Líquido da Nota (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota %	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter (R\$)
144,50	144,50	2,00	2,89	() Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

CONTABILIZADO

Kid
 Kesia Araujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP
 19-10-20

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:19
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000002646242701012884400000014450

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

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 111.605

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 144,50

VALOR COBRADO 144,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.7A0.D99.180.C16.A84

=====

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.

000269

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000042851 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0428 5110 0636 1448

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200929820223 15/10/2020 15:26:36

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/10/2020

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/11/2020	1.117,90									

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	1.117,90	
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	1.117,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
22	GL		5	107,520	105,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	6,00	45,00	270,00	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	5,00	68,20	341,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160510R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT	34013000	0102	5101	GL	1,00	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	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: 15/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> 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\$ 11,06 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS
Total BC.ICMS 0,00- VL.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200207279175200000000111790

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 111.606

NOSSO NUMERO 29560370000207279

CONVENIO 02956037

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.117,90

VALOR COBRADO 1.117,90

NR.AUTENTICACAO 4.809.C0F.9B1.700.821

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.

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 29/10/2020 Valor Total: R\$ 686,70

NF-e

Nº 000.020.596

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000301



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.596

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0205 9610 0020 5675

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

135200982191165 29/10/20 08:59:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/10/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	16/11/2020
Valor R\$	686,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	686,70
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	686,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		I - DESTINATAR					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
1530	CABO FLEXIVEL 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,46 Estadual (18,00%) R\$10,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	85444900	0500	5405	MT	15,00	3,90	0,00	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1603	CENTRO DISTR STECK P/ 2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R\$0,70 Estadual (18,00%) R\$1,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	85381000	0500	5405	M	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5357	CONJ ILUMI INTERRUPTOR 1 SS S/ PLACA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,83 Estadual (12,00%) R\$0,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	85365090	0500	5405	UN	1,00	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5411	CONJ SOBREPOR ILUMI TOM 3P 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,24 Estadual (18,00%) R\$1,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	85366910	0500	5405	UN	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5637	LUMINARIA LED SLIM FLEX 36 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R\$3,40 Estadual (12,00%) R\$0,48 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	85437099	0500	5405	UN	1,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$0,60 Estadual (18,00%) R\$0,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	85366910	0500	5405	UN	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Kesia Araújo Kassada Departamento de Compras AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP	RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO
---	--

001302

**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.596

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0205 9610 0020 5675

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

135200982191165 29/10/20 08:59:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$51,75 Estadual (18,00%) R\$81,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	20,00	22,50	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4353	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 32A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$2,70 Estadual (18,00%) R\$7,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	39,80	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4358	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR TRIPOLAR DIM 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$3,72 Estadual (18,00%) R\$9,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	54,80	0,00	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/10/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:19
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100105960702067810016984410000068670

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.607

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 686,70

VALOR COBRADO 686,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.5AD.507.934.1F7.5D1

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 129.47007.23-0		11 Nome JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCO SABATINI, 702					13 Bairro CENTRO
14 Município DUARTINA		15 UF SP	16 CEP 17.470-000	17 CTPS (nº, série, UF) 014946 - 0324 / SP	18 CPF 316.768.618-90
19 Data de Nascimento 21/11/1983		20 Nome da Mãe DEBORAH DE ALMEIDA SOUZA SEBASTIÃO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.262,15		24 Data de Admissão 08/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/11/2020	26 Data de Afastamento 09/11/2020	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 915,95	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 62,70	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 543,69	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 543,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 181,23
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.247,26
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 1.467,97	112.1 Previdência Social	R\$ 73,39
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 40,77	114.1 IRRF	R\$ 116,34	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.698,47
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 548,79

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.47007.23-0		11 Nome JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO		
17 CTPS (nº, série, UF) 014946 - 0324 / SP		18 CPF 316.768.618-90	19 Data de Nascimento 21/11/1983	20 Nome da Mãe DEBORAH DE ALMEIDA SOUZA SEBASTIÃO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/11/2020	26 Data de Afastamento 09/11/2020	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____,_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

000306

G3352012091811531
20/12/2020 14:51:59



Aviso de lançamento

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

Data 17/11/2020 Valor R\$ 548,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 134, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO, na conta 6.822, agência 2034 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e oito reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:51:59

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434711966

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.934
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1060 3912 7300 0136 5500 1000 0329 3410 0032 9066

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

SCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

135200979167708 - 28/10/2020 14:38:33

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

4306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

IDEREÇO

UA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/10/2020

MUNICÍPIO

ARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

ATURA / DUPLICATA

m.

001

nc.

18/11/2020

lor

R\$ 181,96

SE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,96
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	7,64	0,00	181,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

IDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
854 ATLAS ROLO DE ESPUMA 15 CM REF.406/15A Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,46 Estadual (18,00%) R\$1,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,0000	10,9900	10,99	0,00	0,00		0,00	
875 PINCEL ATLAS 396 2" Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,46 Estadual (18,00%) R\$1,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,0000	10,9900	10,99	0,00	0,00		0,00	
330 LUKSCOLOR ACR TRADICAO PREMIUM VERMELHO 3,6L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,36 Estadual (7,00%) R\$5,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,0000	79,9900	79,99	0,00	0,00		0,00	
4984 LUKSC.PREMIUM ACRIL.FOSCO LAR. BARCELONA 3,6 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,36 Estadual (7,00%) R\$5,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	GL	1,0000	79,9900	79,99	0,00	0,00		0,00	

Kip

Kesia Araújo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/11/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

CONTABILIZADO

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

emite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,68, corresp. a Aliquota de 3,08%, nos termos do Art 23 da LC123

- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

I- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

or Aproximado dos Tributos : R\$ 7,64

RESERVADO AO FISCO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:19
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100105370901606260014184430000018196

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.701

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 181,96

VALOR COBRADO 181,96

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8D4.D5F.DDE.0A7.37D

=====

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.

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080050581572080656150002484440000018506

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

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 111.901

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 185,06

VALOR COBRADO 185,06

NR.AUTENTICACAO 2.84C.2ED.CA3.EDC.69C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

CEBEMOS DE NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
ID: CADA / AIXO. EMISSÃO: 20/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 304,75 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
RASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000311

NF-e
Nº. 000.051.715
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA
AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434711065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.051.715
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1062 0427 7500 0187 5500 1000 0517 1510 0051 6957
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200945763298 - 20/10/2020 10:04:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL
HBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/10/2020

IDEREÇO
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/10/2020

INICÍPIO
arca

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

ATURA / DUPLICATA

m. 001
nc. 19/11/2020
lor R\$ 304,75

VALCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,75
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	12,80	0,00	304,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL
JOSE APARECIDO DA SILVA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
798.432.048-91

IDEREÇO

MUNICÍPIO
Garca

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20,219

20,219

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO 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
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$12,80 Estadual (18,00%) R\$54,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	17,4300	17,4842	304,75	0,00	0,00		0,00	

29793

Keyia Afraujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garca/SP

CONTABILIZADO

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.
Ilor Aproximado dos Tributos : R\$ 12,80

RESERVADO AO FISCO

presso em 13/11/2020 as 16:30:07

18/11/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

Gerando em www.fsist.com.br

FINANCEIRO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:19
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300005789177384440000030475

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.902

NOSSO NUMERO 28020680000005789

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 304,75

VALOR COBRADO 304,75

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DB4.62E.B78.97D.125

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.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	29.998,22
		7 -	
		8 -	
		2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	29.998,22
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	29.998,22
		7 -	
		8 -	
		2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	29.998,22
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

. Custos: 103-107

000314

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	2.577,25	0,00	0,00	0,00	8,96	230,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.045,13	0,00	0,00	0,00	8,23	168,38
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	1.926,72	0,00	0,00	0,00	8,19	157,72
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.528,03	0,00	0,00	0,00	9,05	224,99
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.629,02	0,00	0,00	0,00	10,11	366,99
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.696,95	0,00	0,00	0,00	8,08	137,04
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.557,20	0,00	0,00	0,00	10,03	356,94
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.308,25	0,00	0,00	0,00	9,74	322,08
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.738,86	0,00	0,00	0,00	8,10	140,81
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	4.358,73	0,00	0,00	0,00	10,76	469,15
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	3.157,56	0,00	0,00	0,00	9,53	300,99
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.339,02	0,00	0,00	0,00	10,75	466,39
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.088,09	0,00	0,00	0,00	8,25	172,24
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.065,24	0,00	0,00	0,00	9,44	289,45
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.128,53	0,00	0,00	0,00	9,49	297,05
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.806,54	0,00	0,00	0,00	10,29	391,84
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	4.389,32	0,00	0,00	0,00	10,79	473,43
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.317,15	0,00	0,00	0,00	11,35	603,33
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.662,41	0,00	0,00	0,00	8,06	133,93
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2515	DANILO CORREA	3.774,84	0,00	0,00	0,00	10,26	387,41
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.327,57	0,00	0,00	0,00	9,76	324,79
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	266,11	8,21	163,94
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1.796,58	1.381,90	0,00	0,00	9,53	251,53
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.339,79	0,00	0,00	0,00	8,65	202,40
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.996,80	0,00	0,00	0,00	9,29	164,03
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	2.095,75	0,00	0,00	0,00	8,26	173,11
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.988,80	0,00	0,00	0,00	10,46	417,36
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	5.448,63	0,00	0,00	0,00	11,41	621,74
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.118,84	0,00	0,00	0,00	9,49	295,88
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.093,50	0,00	0,00	0,00	9,47	292,84
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.043,17	0,00	0,00	0,00	10,51	424,97
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	2.751,41	0,00	0,00	0,00	9,15	251,79
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.212,22	0,00	0,00	0,00	8,46	187,09
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.761,51	0,00	0,00	0,00	8,11	142,85
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.026,03	0,00	0,00	0,00	8,23	166,66
3734	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.982,69	0,00	0,00	0,00	10,46	416,51
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	1.453,36	0,00	0,00	0,00	7,92	115,12
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.563,98	0,00	0,00	0,00	8,00	125,07

Custos: 103-107

315

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	5.250,99	0,00	0,00	0,00	11,31	594,07
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.006,85	0,00	0,00	0,00	9,97	282,45
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.769,34	0,00	0,00	0,00	8,11	143,56
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.233,32	0,00	0,00	0,00	9,64	311,59
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.690,99	0,00	0,00	0,00	10,18	375,67
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	644,32	0,00	0,00	0,00	7,50	48,32
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	3.688,97	0,00	0,00	0,00	10,18	375,38
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.522,94	0,00	0,00	0,00	10,00	352,14
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.226,98	0,00	0,00	0,00	9,63	310,71
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	3.220,32	0,00	0,00	0,00	9,62	309,77
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.828,18	0,00	0,00	0,00	8,14	148,85
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.585,16	0,00	0,00	0,00	8,97	231,84
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.738,86	0,00	0,00	0,00	8,10	140,81
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.992,74	0,00	0,00	0,00	11,17	557,91
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.872,78	0,00	0,00	0,00	10,36	401,12
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	1.933,99	0,00	0,00	0,00	8,19	158,37
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.757,55	0,00	0,00	0,00	8,11	142,49
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.638,01	0,00	0,00	0,00	8,04	131,74
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.712,23	0,00	0,00	0,00	9,30	247,09
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	2.377,00	0,00	0,00	8,41	713,08
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.990,47	0,00	0,00	0,00	9,20	163,46
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.316,39	0,00	0,00	0,00	11,35	603,22
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	3.118,84	0,00	0,00	0,00	9,49	295,88
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.775,86	0,00	0,00	0,00	8,12	144,14
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.696,95	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	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.953,13	0,00	0,00	0,00	9,35	276,00
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.618,05	0,00	0,00	0,00	8,22	129,94
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
Empregados:	119	Total:	318.962,72	3.758,90	0,00	266,11	30.264,33
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	119	Total:	318.962,72	3.758,90	0,00	266,11	30.264,33

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
total	318.962,72	3.758,90	30.264,33	0,00	0,00	0,00	266,11	0,00	29.998,22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
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                        10/2020
IDENTIFICADOR                      45349461000960
DATA DO PAGAMENTO                  19/11/2020
VALOR DO INSS                      29.998,22
VALOR OUTRAS ENTIDADES              0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA              0,00
VALOR TOTAL                        29.998,22
=====
```

DOCUMENTO: 111903

AUTENTICACAO SISBB: 8.687.9B5.91A.FC9.F87

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
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                        10/2020
IDENTIFICADOR                      45349461000960
DATA DO PAGAMENTO                  19/11/2020
VALOR DO INSS                      29.998,22
VALOR OUTRAS ENTIDADES              0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA              0,00
VALOR TOTAL                        29.998,22
=====
```

DOCUMENTO: 111903

AUTENTICACAO SISBB: 8.687.9B5.91A.FC9.F87

***** VIA CONTRIBUINTE *****

000317

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438 DARF IRRF 10 2020 - MÉDIA DARF válido para pagamento até 20/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.634,39
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.634,39

85630000056-4 34390064032-1 51453494610-8 00105610305-2

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438 DARF IRRF 10 2020 - MÉDIA DARF válido para pagamento até 20/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.634,39
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.634,39

85630000056-4 34390064032-1 51453494610-8 00105610305-2

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.

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000318

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2020 a 31/10/2020									
EMPREGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 09/20	1.991,42	163,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 09/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 09/20	1.995,81	163,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Férias	2.661,08	240,95	379,18	2	7,50	142,80	10,27
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 09/20	1.304,41	101,71	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 09/20	3.629,02	366,99	0,00	0	15,00	354,80	134,50
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 09/20	1.607,03	128,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 09/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Mensal 09/20	1.696,95	137,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 09/20	1.778,60	233,74	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 09/20	3.326,14	324,59	0,00	0	15,00	354,80	95,43
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 09/20	1.670,82	134,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 09/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	Mensal 09/20	1.778,48	144,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 09/20	4.037,26	424,15	0,00	0	15,00	354,80	187,17
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 09/20	2.436,41	213,99	0,00	0	7,50	142,80	23,88
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Férias	2.749,10	251,52	0,00	0	7,50	142,80	44,52
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 09/20	2.718,46	274,35	0,00	0	7,50	142,80	40,51
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	Mensal 09/20	809,02	60,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 09/20	2.305,12	198,24	0,00	0	7,50	142,80	15,22
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 09/20	3.374,53	331,36	0,00	0	15,00	354,80	101,68
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 09/20	386,59	28,99	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 09/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 09/20	3.290,30	908,20	189,59	1	7,50	142,80	21,64
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 09/20	3.262,75	315,71	0,00	0	15,00	354,80	87,26
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	2.175,16	182,64	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 09/20	2.919,32	271,94	189,59	1	7,50	142,80	41,53
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 09/20	3.912,15	406,63	0,00	0	15,00	354,80	171,03
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 09/20	1.662,41	133,93	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 09/20	67,90	8,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2515	DANILO CORREA	Mensal 09/20	52,18	7,30	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 09/20	3.297,75	320,61	0,00	0	15,00	354,80	91,77
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Férias	4.413,47	476,81	0,00	0	22,50	636,13	249,62
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Mensal 09/20	1.995,81	163,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 09/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 09/20	2.305,12	198,24	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	Mensal 09/20	1.607,03	128,95	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 09/20	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 09/20	1.345,40	105,40	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 09/20	2.124,32	176,54	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 09/20	3.118,84	295,88	379,18	2	7,50	142,80	40,48
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 09/20	2.277,56	194,93	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 09/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 09/20	128,86	10,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 09/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 09/20	1.516,90	120,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 09/20	1.796,01	145,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 09/20	3.738,24	382,28	379,18	2	15,00	354,80	91,72
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 09/20	3.738,20	382,28	189,59	1	15,00	354,80	120,15
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 09/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 09/20	3.133,75	297,67	0,00	0	15,00	354,80	70,61
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 09/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 09/20	3.120,27	296,06	0,00	0	7,50	142,80	69,02
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 09/20	4.439,83	480,51	0,00	0	22,50	636,13	254,72
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 09/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 09/20	2.124,32	176,54	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 09/20	3.604,89	363,61	0,00	0	15,00	354,80	131,39
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 09/20	2.308,57	198,65	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	Mensal 09/20	1.516,90	120,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Mensal 09/20	2.398,17	209,40	0,00	0	7,50	142,80	21,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 09/20	1.761,36	142,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3734	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	Mensal 09/20	2.500,98	221,74	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 09/20	3.701,58	377,15	379,18	2	15,00	354,80	86,99
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	Mensal 09/20	1.453,36	115,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 09/20	1.846,33	150,48	189,59	1	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000319

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 09/20	3.738,24	382,28	0,00	0	15,00	354,80	148,59
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 09/20	1.138,52	98,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 09/20	1.769,34	143,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 09/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 09/20	3.690,99	375,67	379,18	2	15,00	354,80	85,62
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 09/20	1.467,11	116,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 09/20	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 09/20	3.161,97	301,60	379,18	2	7,50	142,80	43,29
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Férias	2.107,99	174,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 09/20	2.892,94	268,78	0,00	0	7,50	142,80	54,01
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 09/20	2.038,09	222,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HA	Mensal 09/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 09/20	1.553,46	124,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 09/20	1.822,80	148,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 09/20	1.868,51	152,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 09/20	2.023,60	167,09	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 09/20	1.467,11	116,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Mensal 09/20	1.667,18	134,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/20	5.107,26	573,95	0,00	0	22,50	636,13	383,86
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	379,18	2	7,50	142,80	49,75
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 09/20	2.151,23	179,77	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 09/20	1.516,90	120,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Mensal 09/20	70,59	7,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 09/20	1.933,99	158,37	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Férias	2.906,79	270,44	189,59	1	7,50	142,80	40,71
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 09/20	2.124,32	176,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 09/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 09/20	6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 09/20	2.274,11	194,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 09/20	128,86	10,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 09/20	4.268,64	456,54	568,77	3	15,00	354,80	131,70
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 09/20	1.516,90	120,84	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 09/20	1.467,11	116,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 09/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 09/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 09/20	3.015,97	283,54	0,00	0	7,50	142,80	62,13
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 09/20	1.801,88	146,48	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 09/20	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Mensal 09/20	2.124,32	176,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 09/20	1.264,09	100,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 09/20	1.696,95	137,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 09/20	2.150,05	179,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 09/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 09/20	1.869,12	251,49	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 09/20	303,38	24,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 09/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
Total:			288.912,48	27.579,77					5.634,39

STAGIÁRIOS									
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 09/20	150,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Total:			150,00	0,00					0,00

mpregados:	121	Estagiários:	1	Contribuintes:	0	Total:	289.062,48	27.579,77	17.252,69	5.634,39
Total Geral:										
mpregados:	115	Estagiários:	1	Contribuintes:	0	Total:	289.062,48	27.579,77	17.252,69	5.634,39

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 09/2020	0,00	57.657,04	0,00	57.657,04	0,00
0588	Mensal 09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			57.657,04	0,00	57.657,04	0,00

MOVIMENTOS

000320

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
55	PENSAO ALIMENTICIA	10/2020	560,78	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	560,78	20,00			
		Total da empresa:	560,78	20,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

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	85630000056 34390064032 51453494610 00105610305
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	5.634,39

DOCUMENTO: 111904
AUTENTICACAO SISBB: 5.861.E45.3C1.0B9.C6B

000322

 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 0000.00000038496 Código de Verificação de Autenticidade JQP6RUQ9L Data e Hora da Emissão da NFS-e 05/11/2020												
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS 1 - Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS Garça/SP</td> </tr> <tr> <td>Número do RPS 0000.00000038399</td> <td>Série do RPS UNICA</td> <td>Tipo do RPS RPS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data Emissão do RPS 05/11/2020</td> <td>Competência 11/2020</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Natureza da Operação</td> <td>Regime Especial de Tributação</td> </tr> </table>			Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP	Número do RPS 0000.00000038399	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 05/11/2020		Competência 11/2020	Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação
Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP												
Número do RPS 0000.00000038399	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS												
Data Emissão do RPS 05/11/2020		Competência 11/2020												
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 CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS		
Município Garça		
Complemento		Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	366,98	366,98;

CONTABILIZADO


 Ana Paula de Silva
 RG: 38.770.440-0
 ASS. 05/11/2020

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
Código de Classificação do Serviço							
17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.							
Valor do(s) Serviço(s)	366,98	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incendenciado	0,00	Base de Cálculo ISS	366,98
Alíquota	3,57	Total ISS	13,09	ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	366,98	Total Líquido	366,98	Total Da Nota	366,98
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 10/2020118 funcionários de Média complexidade

Data e Hora da Impressão: 05/11/2020 10:02:33

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado. DATA _____	Identificação e Assinatura do Recebedor _____	NÚMERO NOTA 0000.00000038496
--	---	--

FINANCEIRO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	18/03/1987	20/05/2019	9	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
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	03/11/1990	09/10/2020	1	29
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	01/12/2018	9	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	9	47
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	25/06/1997	01/12/2018	9	23
2657	BEATRIZ KETILEN 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	9	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	47
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	1	39
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	03/12/1986	01/12/2018	1	33
2515	DANILO CORREA	04/10/1984	01/12/2018	1	36
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	08/12/1994	15/04/2019	1	25
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	21/11/1989	03/12/2018	1	30
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	01/12/2018	1	34
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	15/01/1978	07/06/2019	1	42
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	17/06/1982	03/08/2020	1	38
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	12/06/2019	1	42
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANT	20/05/1979	03/12/2018	1	41
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	18/10/1964	03/12/2018	1	56
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	1	47
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/04/1980	03/12/2018	1	40
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	29/06/1964	20/01/2020	1	56
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	03/12/2018	1	57
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	14/05/1982	03/12/2018	1	38
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	22/12/1982	01/12/2018	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	40
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

000323

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Emissão: 29/10/2020
Horas: 11:42:49

000324

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	26/05/1981	20/12/2018	1	39
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	1	28
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	01/08/1986	03/12/2018	9	34
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	02/01/1993	03/12/2018	1	27
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	03/12/2018	1	56
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/02/1976	03/12/2018	1	44
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	28/05/1978	07/08/2019	1	42
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/09/1984	03/12/2018	1	36
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	09/05/1980	21/10/2020	1	40
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/07/1984	01/12/2018	1	36
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	03/12/2018	1	44
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	28/05/1984	03/12/2018	1	36
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	28/01/1969	15/12/2018	1	51
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	01/02/2019	1	54
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	27/05/1984	17/03/2020	1	36
2793	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	03/06/2019	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	37
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
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	30
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	1	32
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	25/04/2019	9	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	40
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	01/12/2018	9	49
2594	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	01/12/2018	1	54
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	20/03/1982	01/12/2018	1	38
2688	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	01/12/2018	9	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	34
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	9	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	1	45

WYCOMPLEXIDADE

FINANCEIRO

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Emissão: 29/10/2020
Horas: 11:42:49

Código Nome

Data Nasc. Admissão Situação Idade

001 325

2642 WANESA LAURENTINO ALVES

19/12/1981 03/12/2018 1 38

Total de empregados: 118

PI 306,910

Situações:

- 1 - Trabalhando
- 2 - Afastado Direitos Integrais
- 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
- 4 - Servico Militar
- 5 - Licenca maternidade
- 6 - Doenca periodo superior a 15 dias
- 7 - Licenca sem Vencimento
- 8 - Demitido
- 9 - Ferias
- 0 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
- 1 - Prorrogaçao 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

COMPANHIA SANEAMENTO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:19
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000075346012047208384450000036698

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

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 111.905

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 366,98

VALOR COBRADO 366,98

=====

NR.AUTENTICACAO D.6C4.F71.DC0.0BA.97B

=====

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.

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/11/2020	INSS - VENC 20/11/2020	ISS - 25/11/2020
04/10/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1037	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 41,39	1708	5952	2631	
05/10/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1814	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50					R\$ 8,50
01/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	59	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00		180,00	R\$ 558,00		
01/10/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA CTP.	563	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 504,00	R\$ 480,56			R\$ 23,44		
02/10/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	14448	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.416,69	R\$ 3.277,29					R\$ 139,40
07/10/2020	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA	73738	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 215,39	R\$ 205,37					
29/10/2020	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 528,00	R\$ 503,45					
01/10/2020	WARELINE DO BRASIL DESENVOL.	34896	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50		60,12			
09/10/2020	WARELINE DO BRASIL DESENVOL.	35001	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 1.202,40	R\$ 1.128,45		18,04			
21/10/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	13	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27		44,01			
20/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	60	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64		383,55	R\$ 1.189,01		
26/10/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	503	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08		243,05	R\$ 753,47		
21/10/2020	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	772	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.350,00	R\$ 2.205,47		35,25	R\$ 109,28		
20/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1716	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 695,00	R\$ 652,25		10,43	R\$ 32,32		
22/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2904	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35		76,50	R\$ 237,15		
15/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1713	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25		337,50	R\$ 1.046,25		
14/10/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MEDICOS	202	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80		162,00	R\$ 502,20		
23/10/2020	CMR SAUDE S/S	252	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.476,95		310,50	R\$ 962,55		
15/10/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	65	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.700,00	R\$ 13.795,95		220,50	R\$ 683,55		
15/10/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20		18,00	R\$ 55,80		
14/10/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	510	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.000,00	R\$ 25.339,50		405,00	R\$ 1.255,50		
15/10/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	172	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80		252,00	R\$ 781,20		
14/10/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	230	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.500,00	R\$ 4.223,25		67,50	R\$ 209,25		
20/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2901	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45		175,50	R\$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS								R\$ 3.012,80	R\$ 9.397,68	R\$	R\$ 147,90

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/11/2020	INSS - VENC 20/11/2020	ISS - 25/11/2020
05/10/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1813	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50					R\$ 8,50
07/10/2020	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL	31265	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.517,20	R\$ 2.391,34					R\$ 125,86
08/10/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	48	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.800,00	R\$ 12.012,80		192,00	R\$ 595,20		
06/10/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 24.600,00	R\$ 23.087,10		369,00	R\$ 1.143,90		
08/10/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS	93	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90		261,00	R\$ 809,10		
13/10/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	77	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 33.000,00	R\$ 30.970,50		495,00	R\$ 1.534,50		
08/10/2020	THALES A. DA SILVA PEREIRA	26	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20		18,00	R\$ 55,80		
21/10/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	501	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.515,19	R\$ 2.360,52		37,72	R\$ 116,95		
20/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40		96,00	R\$ 297,60		
20/10/2020	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA	534	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 17.570,00		263,55	R\$ 817,01		
21/10/2020	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	771	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.800,00	R\$ 2.627,80		42,00	R\$ 130,20		
21/10/2020	GENY OBA OGAWA	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.999,75	R\$ 3.753,76		60,00	R\$ 185,99		
20/10/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	512	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83		173,70	R\$ 538,47		
20/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1717	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.500,00	R\$ 4.223,25		67,50	R\$ 209,25		
22/10/2020	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2905	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.175,00	R\$ 2.041,23		32,63	R\$ 101,14		
08/10/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS M. EIRELI	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.900,00	R\$ 17.737,65		283,50	R\$ 878,85		
20/10/2020	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1345	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13		192,86	R\$ 597,87		
TOTAL IMPOSTOS								R\$ 2.584,46	R\$ 8.011,83	R\$	R\$ 134,36

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/06/2020	INSS - VENC 20/06/2020	ISS - 25/06/2020
14/10/2020	CMR SAUDE S/S	250	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70		63,00	R\$ 195,30		
16/10/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1715	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 430,00	R\$ 403,55		6,45	R\$ 20,00		
19/10/2020	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS	203	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 370,00	R\$ 352,79			R\$ 17,21		
29/10/2020	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	728	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.100,00	R\$ 1.032,35		16,50	R\$ 51,15		
01/10/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA CTP.	562	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40			R\$ 18,60		
15/10/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	114	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 218,30	R\$ 204,88		3,27	R\$ 10,15		
16/10/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	66	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 218,30	R\$ 204,88		3,27	R\$ 10,15		
TOTAL IMPOSTOS								R\$ 89,22	R\$ 340,31	R\$	R\$

000323

MÉDIA COMPLEXIDADE

1a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: 20/11/2020

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.3)

10/11/2020 15:52:43

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	8.011,83
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	8.011,83
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: 20/11/2020

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.3)

10/11/2020 15:52:43

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	8.011,83
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	8.011,83
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

PERIODO DE APURACAO 31/10/2020

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/11/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 8.011,83

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 8.011,83

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.3BA.192.B81.949.8B2

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111906

000330

MÉDIA COMPLEXIDADE

1a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	2.584,46
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	2.584,46
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: 20/11/2020

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.3)

10/11/2020 15:49:32

2a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/11/2020
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	2.584,46
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	2.584,46
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: 20/11/2020

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.3)

10/11/2020 15:49:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
PERIODO DE APURACAO	31/10/2020
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	2.584,46
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	2.584,46

AUTENTICACAO SISBB: 1.F1B.386.250.609.DDE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111907

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00066.826603 1 84450000154560

Vencimento 20/11/2020	Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0	Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor Documento 1545,60		(-) Desconto / Abatimento	
(-) Valor Cobrado		Nº do Documento 1800149	

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60Beneficiário
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 6161 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00066.826603 1 84450000154560

Vencimento 20/11/2020	Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0	Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor Documento 1545,60		(-) Desconto / Abatimento	

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

(-) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 6161 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

Código

21166

Vencimento

20/11/2020

Nº do Documento

1800149

= Valor do Documento

1545,60

CNPJ
45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê 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

Competência 10/2020

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00066.826603 1 84450000154560

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento 04/11/2020	Número do Documento 1800149	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2020	Nosso Número 14000084000668266-4
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1545,60

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsauê 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

Competência 10/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21166

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
05/11/2020

FINANCEIRO

000333

Página: 1/2

Emissão: 04/11/2020

Horas: 08:30:55

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

PJ: 45.349.461/0009-60

Competência: 10/2020

Folha: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	10/2020	27,60	27,60	D	Valor	



FINANCEIRO

000334

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 10/2020

Página: 2/2
Emissão: 04/11/2020
Horas: 08:30:55

Arquivo: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
	MENSALIDADE SINDICAL						
	Empregados						
		Total da Rubrica:	1.545,60	1.545,60			
		Total da empresa:	1.545,60	1.545,60			

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400066826603184450000154560

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

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 111.908

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.545,60

VALOR COBRADO 1.545,60

NR.AUTENTICACAO 3.4BE.8E3.4F5.47D.CD4

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.

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2020 1708	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2020 5952	INSS - VENC 20/12/2020 2631	ISS - 25/12/2020
17/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
17/11/2020	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA	546	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
20/11/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	509	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.019,15	R\$ 2.833,48	R\$ 45,29	R\$ 140,38		
18/11/2020	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	782	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.520,00	R\$ 3.303,52	R\$ 52,80	R\$ 163,68		
17/11/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	69	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.159,74	R\$ 3.903,91	R\$ 62,40	R\$ 193,43		
17/11/2020	CLÍNICA MIRANDA LTDA	515	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.540,00	R\$ 11.768,79	R\$ 188,10	R\$ 583,11		
17/11/2020	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1724	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 8.130,00	R\$ 7.630,00	R\$ 121,95	R\$ 378,05		
18/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	2937	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.675,00	R\$ 3.448,98	R\$ 55,13	R\$ 170,89		
17/11/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1360	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
09/11/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	52	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 14.200,00	R\$ 13.326,70	R\$ 213,00	R\$ 660,30		
06/11/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 29.600,00	R\$ 27.779,60	R\$ 444,00	R\$ 1.376,40		
09/11/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60		
17/11/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	96	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 20.200,00	R\$ 18.957,70	R\$ 303,00	R\$ 939,30		
10/11/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 22.000,00	R\$ 20.647,00	R\$ 330,00	R\$ 1.023,00		
10/11/2020	THALES A. DA S. PEREIRA SERV. MED	27	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80		
09/11/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1942	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50		R\$ 8,50		
05/11/2020	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	33541	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.024,20	R\$ 1.922,99		R\$ 101,21		
03/11/2020	FGK SERVIÇOS DE MONIT.	635	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 5.500,00	R\$ 5.254,69		R\$ 245,31		
			TOTAL IMPOSTOS				R\$ 2.602,08	R\$ 8.066,42	R\$ -	R\$ 355,02

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2020	INSS - VENC 20/12/2020	R\$ - 25/12/2020
17/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	65	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$	2631	1.189,01
20/11/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	508	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.114,46	R\$ 15.123,43	R\$ 241,72	R\$		749,31
18/11/2020	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	781	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.880,00	R\$ 1.764,38	R\$ 28,20	R\$		87,42
17/11/2020	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1723	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 990,00	R\$ 929,11	R\$ 14,85	R\$		46,04
17/11/2020	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MED.	208	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$		585,90
17/11/2020	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1722	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$		1.046,25
18/11/2020	CMR SAÚDE S/S	5	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 24.000,00	R\$ 22.524,00	R\$ 360,00	R\$		1.116,00
17/11/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.300,00	R\$ 14.359,05	R\$ 229,50	R\$		711,45
17/11/2020	CLÍNICA MÉDICA LANDIM XAVIER	116	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.000,00	R\$ 10.323,50	R\$ 165,00	R\$		511,50
17/11/2020	CLÍNICA MIRANDA LTDA	514	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 32.520,00	R\$ 30.520,02	R\$ 487,80	R\$		1.512,18
17/11/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE	175	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.900,00	R\$ 20.553,15	R\$ 328,50	R\$		1.018,35
24/11/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	242	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$		167,40
19/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2943	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.260,00	R\$ 12.444,51	R\$ 198,90	R\$		616,59
09/11/2020	SHIELD CONTROL DE PRAGAS	1941	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
03/11/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	63	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$		558,00
05/11/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIG.	1076	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$		41,39
06/11/2020	CLÍNICA DE NEFROLOGIA ISABELA	114	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.161,20	R\$ 12.351,78	R\$ 197,42	R\$		612,00
06/11/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	14796	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.738,13	R\$ 3.585,24				R\$ 152,89
26/11/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2947	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$		237,15
17/11/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	17	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.514,60	R\$ 2.359,95	R\$ 37,72	R\$		116,93
12/11/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA E CIT.	620	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 624,00	R\$ 594,99		R\$		29,01
			TOTAL IMPOSTOS				R\$ 3.523,51	R\$	-	R\$ 161,39

	CÓDIGO	PARTICULAR	R\$	1708	5952	2631	
18/11/2020	CMR SAUDE S/S	6	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$ 83,70	
17/11/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	117	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	R\$ 111,60	
26/11/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1727	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 174,00	R\$ 2,61	R\$ 8,09	
	TOTAL IMPOSTOS			R\$ 65,61	R\$ 203,39	R\$ -	R\$ -

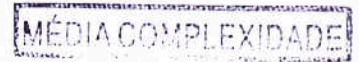
RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 6.191,20
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 19.221,69
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL IIS	R\$ 516,41
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 25.929,30



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

000338

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020



Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1813
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield Controle de Pragas

Base de Cálculo R\$ 425,00	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2020	Referência 10/2020	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-920973-2-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 8,50	

Impresso em: 10/11/2020 16:29:40 por ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2020
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70
		Complemento SALA 6
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 25/11/2020	Código de Baixa 2-920973-2-10	Cadastro 002175819
	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 8,50
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DE MAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1813 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield Controle de Pragas		

81710000000-6 08501651202-3 01125020220-4 00920973010-1

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 817100000000-6 08501651202-3
01125020220-4 00920973010-1
Data do pagamento 19/11/2020
Valor em Dinheiro 8,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8,50

DOCUMENTO: 111909
AUTENTICACAO SISBB: 0.04D.6AC.99E.D29.014



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

MÉDIA COMPLEXIDADE

000340

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 31265
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 2.517,20	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2020	Referência 10/2020	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-920973-1-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 125,86	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 125,86	

Impresso em: 10/11/2020 16:27:28 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2020
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70
		Complemento SALA 6
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 25/11/2020	Código de Baixa 2-920973-1-10	Cadastro 002175819
		Módulo 2 - Mobiliário
		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 125,86	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
		Juros R\$ 0,00
		Total Recebido R\$ 125,86
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 JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 31265 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		

81780000001-7 25861651202-0 01125020120-6 00920973010-1

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio: PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81780000001-7 25861651202-0
01125020120-6 00920973010-1
Data do pagamento 19/11/2020
Valor em Dinheiro 125,86
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 125,86

DOCUMENTO: 111910
AUTENTICACAO SISBB: 5.FAD.565.3AC.61C.00A



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

006342

Número da Nota
8043

Data de Emissão
13/11/2020

Data e Hora da
Competência
13/11/2020 às 09:45:04

Código de Verificação
9032-6247-5495

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11
Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento

IE ISENTA

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	21.117,00	0,00	0,00	633,51

Valor Total dos Serviços - R\$633,51

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA OUTUBRO 2020
SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 633,51

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 633,51

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

CONTABILIZADO

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 8043 emitida em 13/11/2020 às 09:45:04 - Cód Verif 9032-6247-5495

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/11/2020 Valor Total R\$ 633,51 Valor Líquido R\$ 633,51

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Matheus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

13/11/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096138153620184450000063351

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

BENEFICIARIO FINAL:

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	111.911
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	633,51
VALOR COBRADO	633,51

=====

NR.AUTENTICACAO F.FD2.38C.3CF.C86.6E0

=====

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1040
Código de Verificação de Autenticidade
BIO0WPLCP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2020 às 14:24:01
Chave de Acesso
12994589Z36J1K67XREIEQ4MMSQ34WNU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/10/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.369.315/0001-20	RG/Inscrição Estadual 315.061.156.110	Inscrição Municipal 2082617	Cadastro 000101063	Nome/Razão Social SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 767	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail SANTAMARTAPNEUS@HOTMAIL.COM	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-3445		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONCERTO DE PNEU C/ MANCHAO VD3	60,00	R\$ 60,00

KID
 Kesia Araujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP
 09/11/20

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.04

Construção Civil

Recauchutagem ou Regeneração de Pneus.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2.01%	0000140000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 1,21	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 60,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$2,46

Informações Complementares

VIATURA SAMU PLACA: FYC 9081

RECEBI(EMOS) DE SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1040 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BIO0WPLCP.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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: 17.975-2

FAVORECIDO: SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIR
CPF/CNPJ: 28.369.315/0001-20
VALOR: R\$ 60,00
DEBITO EM: 19/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111912
AUTENTICACAO SISBB: 4.76B.A9A.F3F.743.DB3



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000036 - 1

Autenticidade
C22W-SD58

Data de Emissão
09/11/2020

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 10/2020
 PLANTÕES UPA - R\$ 7.200,00

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	7.200,00	2,0100%	144,71	7.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

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\$ 7.200,00

DEBITO EM: 19/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111913

AUTENTICACAO SISBB: 8.D52.7A8.6F9.928.B5B

000348



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000052 - 1

Autenticidade
VP5X-TOL8

Data de Emissão
09/11/2020

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 10/2020 Plantões UPA - R\$ 14.200,00

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	213,00	92,30	426,00	142,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.200,00	3,0000%	426,00	14.200,00

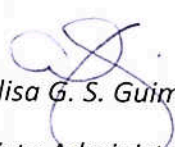
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.326,70

MÉDIA COMPLEXIDADE

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, adicional no pagamento da Nota Fiscal Eletrônica nº 52 da empresa Flavia Bicudo Cintra Eireli que se trata do valor pendente do mês anterior.

Garça, 15 de novembro de 2020.



Ana Elisa G. S. Guimarães
Analista Administrativo

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812398840038784550001332712

BENEFICIARIO:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.914

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 13.327,12

VALOR COBRADO 13.327,12

NR.AUTENTICACAO A.COF.64D.397.61E.52B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes 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.

10/11/2020

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Janzantti Serviços 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 Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 10/11/2020		Data de Emissão da NFS-e 10/11/2020 17:46:31	
Código de Verificação de Autenticidade 9B A2 F0		Número da Nota Fiscal 7		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 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal		Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos		Número 70		Complemento SALA 06	
CEP 17400-000		Cidade / UF Garça / SP		Bairro Vila Williams	
e-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		Telefone (14)3532-5198		e-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados - competência 10/2020 Plantões UPA - R\$ 12.200,00 e Transporte R\$ 800,00 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**					
CONTABILIZADO					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00		Item da LC116/2003 401	
Cód. Nacional Atividade Econômica 8630599		Valor Total dos Serviços R\$ 13.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 13.000,00		Total do ISSQN R\$ 260,00	
ISSQN Retido Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00		Valor Líquido da Nota Fiscal R\$ 13.000,00	
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 13.000,00
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

=====

07790001161201823680706212635756884550001300000

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 111.915

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 13.000,00

VALOR COBRADO 13.000,00

NR.AUTENTICACAO A.CF5.F8B.6DE.8DE.B1E

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000082 - 1
 Autenticidade
DNWW-TVQC
 Data de Emissão
06/11/2020

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 10/2020 Plantões UPA - R\$ 27.500,00 e Transporte - R\$ 2.100,00
 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 29.600,00

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	444,00	192,40	888,00	296,00
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	29.600,00	3,0000%	888,00	29.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 27.779,60

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191565798486308564741258570005784550002777960

BENEFICIARIO:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

NOME FANTASIA:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

CNPJ: 25.094.049/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

HIGOR MARTINS DA S CLINICA M

CNPJ: 25.094.049/0001-81

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.916

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 27.779,60

VALOR COBRADO 27.779,60

=====

NR.AUTENTICACAO E.8C9.12A.D9E.816.28B

=====

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

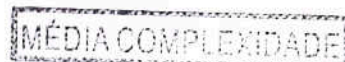
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000085	
				Data e Hora de Emissão 09/11/2020 16:13:37	
				Código de Verificação 72aa9ed1	
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 SIM	Item SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 10/2020 PLANTOES UPA	Qtde 144	Unitário R\$ 100,00	Total R\$ 14.400,00	
CONTABILIZADO					
PIS (0,6500%): R\$ 93,60		COFINS (3,0000%): R\$ 432,00		INSS (2,0000%): R\$ 0,00	
				IR (1,5000%): R\$ 216,00	
				CSLL (1,0000%): R\$ 144,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.400,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 14.400,00		Alíquota: 2,00%	
				Valor do ISS: R\$ 288,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020			Tributação: TRIBUTÁVEL		
Local da Prestação do Serviço: GARCA/SP			Incidência: UBERLANDIA/MG		
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/12/2020			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.					



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080706204421702584550001351440

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	111.917
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	13.514,40
VALOR COBRADO	13.514,40

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8D3.A16.78B.8D4.98C

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.



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
6YXXFJPBV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2020 às 08:42:26
Chave de Acesso
1303548W5O4K6PKU1WGY6PAXIKO0PK97

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/11/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **31.694.608/0001-97** RG/Inscrição Estadual **2142318** Inscrição Municipal **000103913** Cadastro **MEDICINA MIRANDA LTDA** Nome/Razão Social
 Logradouro **R JOSE SERAGUCI, 53** Complemento **RESIDENCIAL PARQUE REAL** Bairro
 CEP **17400-000** Cidade **GARÇA-SP** Telefone **(14) 3737-0999** E-mail **ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **2175819** Inscrição Municipal **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Nome/Razão Social
 Logradouro **DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** Complemento **SALA 06** Bairro **CENTRO**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/País **GARÇA - SP** Telefone **14 35325198** E-mail **LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 10/2020 - PLANTÕES UPA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/11/2020	7.700,00	R\$ 7.700,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01****MEDICINA E BIOMEDICINA.**

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.700,00	R\$ 154,00	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\$ 7.700,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6YXXFJPBV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001703022210284721098284550000770000

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 111.918

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 7.700,00

VALOR COBRADO 7.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.812.5DC.D58.ECB.735

=====

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
77
Código de Verificação de Autenticidade
PNYZSEPLJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2020 às 17:49:00
Chave de Acesso
1303457QCMBNXQOLDBBESB9NZ90S0YM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 09/11/2020 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.98.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Cadastro REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro R TAPAJOS, 51	Complemento	Bairro CASCATA	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 10/2020 Plantões UPA	8.600,00	R\$ 8.600,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS	2.6874%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.600,00	R\$ 231,12	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.156,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$198,66

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PNYZSEPLJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001183022110265991041784550000860000

BENEFICIARIO:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

NOME FANTASIA:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.625/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.625/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.919
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.600,00
VALOR COBRADO	8.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.090.9E5.68B.2C0.4F3

=====

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.

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
THALES A. DA S. PEREIRA SERVICOS MEDICOSCPF/CNPJ
32.931.835/0001-51Inscrição Municipal
4023Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA RIO PRETO, 465Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone



304100249887

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 10/11/2020 12:18	Competência 11/2020	No. Controle 00249887	No. NF 00000027	Página 1 de 1	Chave de Segurança 2W3R-8A5W-2E3E-0B4Z-8R7C
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17400-000DDD/Fone
(14) 3407.5065

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
27	30/11/2020	1.126,20 0,00			0,00 0,00			0,00 0,00

Descrição do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 10/2020 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

Percentual Aproximado dos Tributos: 11.93 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.arrecadamaiss.com.br/issqn/nfca/GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AV. FREI MARCELO MANILIA, 700, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200Recebi(emos) de: THALES A. DA S. PEREIRA SERVICOS MEDICOS
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000027

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2W3R-8A5W-2E3E-0B4Z-8R7C

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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: 19/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111920
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F9.4BE.A9F.475.B0C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000096 - 1
 Autenticidade
07VG-D8P3
 Data de Emissão
17/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 10/2020 Plantões UPA - R\$ 20.200,00

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	303,00	131,30	606,00	202,00
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	20.200,00	3,0000%	606,00	20.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18.957,70

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400015429641871190009984550001895770

BENEFICIARIO:

AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 25.021.151/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 25.021.151/0001-57

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.921

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 18.957,70

VALOR COBRADO 18.957,70

NR.AUTENTICACAO C.D73.3C8.2E1.5E0.5E0

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000081 - 1	
			Autenticidade 74DL-72DL	
			Data de Emissão 10/11/2020	
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 APT0 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados - competência 10/2020 referente Plantões UPA..... R\$ 22.000,00				
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	330,00	143,00	660,00	220,00
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	22.000,00	3,0000%	660,00	22.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 20.647,00				

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399307030000000000000000501015384550002064700

BENEFICIARIO:

BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT

NOME FANTASIA:

BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT

CNPJ: 31.986.876/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

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 111.922

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 20.647,00

VALOR COBRADO 20.647,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.283.09D.D1F.9C4.F96

=====

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.

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:20
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160113283022310106111015984460000019354

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.301

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 23/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 193,54

VALOR COBRADO 193,54

=====

NR.AUTENTICACAO E.053.B1C.097.6ED.CE8

=====

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.



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 109704
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1004 0278 9400 0750 5500 1000 1097 0410 0076 1142

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

000369

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200958748953 22/10/2020 21:32:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/10/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/10/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
21:27

FATURA / DUPLICATA

001 21/11/2020 696,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,00	32,40	0,00	0,00	696,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				696,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 16	ESTADO CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 77,00	PESO LÍQUIDO 77,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EU-ROPA - POLARFIX (Lote: 43078, Qtde: 20, Dt Val: 01/09/2025, Data Fab: 01/09/2020)	30059090	000	5102	DZ	20	4,9500	99,00	99,00	17,82		18,00	
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EU-ROPA - POLARFIX (Lote: 42675, Qtde: 10, Dt Val: 18/08/2025, Data Fab: 18/08/2020)	30059090	000	5102	DZ	10	8,1000	81,00	81,00	14,58		18,00	
3819	ATADURA GESSADA 20CM C/20-POLARFIX (Lote: 43113, Qtde: 5, Dt Val: 03/09/2024, Data Fab: 03/09/2020)	90211020	040	5102	CX	5	53,0000	265,00					
9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX (Lote: 42932, Qtde: 6, Dt Val: 26/08/2024, Data Fab: 26/08/2020)	90211020	040	5102	CX	6	29,2000	175,20					
9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX (Lote: 42933, Qtde: 4, Dt Val: 26/08/2024, Data Fab: 26/08/2020)	90211020	040	5102	CX	4	19,1000	76,40					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

DATA DE RECEBIMENTO: 26/10/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS, COM NO MÁXIMO DE 24 HORAS APÓS A ENTREGA, DEVEM REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 3 a 5 ISENÇÃO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 e 2
ITENS 3 a 5 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 211,84, Federal, R\$ 179,44, Estadual, R\$ 32,40
Pedido: 124179
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

JUSTIFICATIVA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, com sede na rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, Vila Willians – Garça/SP, CEP: 17.400-000, vem através desta justificar que a Nota Fiscal nº 109704 do Fornecedor Dupatri Hospitalar Comércio Importação e Exportação Ltda concedeu o desconto no valor de R\$ 136,60 (Cento e trinta e seis reais e sessenta centavos).

Garça/SP, 21 de janeiro de 2021.

Leonardo Luís dos Santos da Silva

Auxiliar de Escritório

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190616216543283359100002034312784460000013660

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	112.302
NOSSO NUMERO	6162654328
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	136,60
VALOR COBRADO	136,60

=====

NR.AUTENTICACAO C.76C.F36.1E5.B72.EB2

=====

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.

000372

NF-e

Nº 000.000.536

Série 001

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 - GARÇA - SP
Emissão: 24/08/2020 Valor Total: R\$ 880,00

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME

AV LABIENO DA C MACHADO, 2319
PQ SANTA MARIA - GARÇA - 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200734345122 24/08/20 18:14:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
315.060.433.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.032.289/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL:
196 - ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/08/2020

ENDEREÇO:
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/08/2020

MUNICÍPIO:
GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	880,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	IPI
01	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.	40111000	0500	5405	UN	4,00	210,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	VALVULA DE SEGURANÇA - BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,68 Estadual (12,00%) R\$4,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT empresometro com.br.	84814000	0500	5102	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/2020
ASSINATURA: Jonathan

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
1: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
2: II - Não Gera Crédito fiscal de ISS e de IPI
3: Veículo: Uno. Placa: CZE-2294.
4: Senço Realizado dia: 24/08/2020.

RESERVADO AO FISCO

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
8P5CQMWWK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2020 às 16:59:13
Chave de Acesso
1260979QN29YLNQDGXO26STXSYN41GXF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 24/08/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.032.289/0001-40 RG/Inscrição Estadual 315.060.433.110 Inscrição Municipal 2085817 Cadastro 000101221 Nome/Razão Social GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME
 Logradouro AV DA SAUDADE, 347 Complemento Bairro NOVA GARÇA
 CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 3471-3956 E-mail SUPERVISAO@GLOBO.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro CENTRO
 CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.705-3
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01

LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO.

Aliquota 2.2036% Atividade Município 0000140000001 Código CNAE 4520004
 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 8P5CQMWWK.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160062593022710163851073184490000032000

BENEFICIARIO:

GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA D

NOME FANTASIA:

GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA D

CNPJ: 28.032.289/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

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 112.401

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 320,00

VALOR COBRADO 320,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.720.BF7.E68.1DC.C25

=====

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.



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

Nº 478575
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4785 7510 0081 1965

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

001375

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203882548877 28/10/2020 16:49:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/10/2020

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
28/10/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2020 810,75

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
810,75	97,29	0,00	0,00	810,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				810,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

17,69

17,69

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
28446	C.G.7,5 x 7,5 11F EST.C/05 CX.1350-AMERICA LT 1241 (2)10/24 (Fornecedor: 1462, Lote: 1241, Qtde: 2, Data Fab: 16/10/2019, Data Val: 16/10/2024)	30059090	000	6108	CX	2	338,8350	677,67	677,67	81,32		12,00	
4815	NAUSICALM B6 50AMP 1ML-U.QUIMICA LT 20089-21 (2)03/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2008-921, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30045090	000	6108	CX	2	66,5400	133,08	133,08	15,97		12,00	

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM VASILEV
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 122385896# R 41 B 3

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 48,64

Pedido: 446314

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

RICMS/MG

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,20

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000097123422201048684500000081075

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 112.501
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 810,75
VALOR COBRADO 810,75

NR.AUTENTICACAO A.123.C3E.142.2A5.EB3

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.



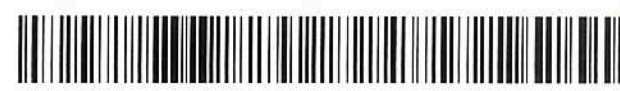
SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 134014
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1340 1410 0048 9329

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.

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200980182124 28/10/2020 17:26:24

001377

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/10/2020

ENDEREÇO
R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

Bairro - Distrito
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA
28 OUT. 2020

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 25-11-2020 2.083,83

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	
1.843,75	319,82	0,00	0,00	2.083,83	
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	2.083,83

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
6

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
43,95

PESO LÍQUIDO
43,95

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
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (8) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117-101, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	8	6.4800	51.84	51.84	6.22		12.00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57120031 (13) 03/2025 \ LT 57220031 (7) 03/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 57120031, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 2080, Lote: 57220031, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183219	200	5102	CX	20	7.4500	149.00	149.00	17.88		12.00	
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE-CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0007 (30) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0007, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	39269030	700	5102	CX	30	14.7000	441.00	441.00	79.38		18.00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 1119121 (2) 12/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 1119121, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/201-9, Data Val: 30/12/2024)	90183929	200	5102	CX	2	39.2950	78.59	78.59	14.15		18.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#12V363V3112D 122385896
ITEM 15 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/2016
Data de emissão: 28/10/2020
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Endereço de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE
Data de validade do documento: 02/28

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONTABILIZADO

TERMO DE CANCELAMENTO
RECEBIMENTO
2018
FISCAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020



**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
1-SAIDA 1

Nº 134014
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1340 1410 0048 9329

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

000373

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200980182124 28/10/2020 17:26:24

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
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120041 (1) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120041, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	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	
13500	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/8 N.7,0 PC-SOLIDOR LT 39220051 (2) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 39220051, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	PC	2	16.2000	32,40	32,40	5,83		18,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/30-PROLINK LT P20070120 (1) 07/2022 (Fornecedor: 150-7, Lote: P20070120, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	29252923	000	5102	CX	1	35.5800	35,58	35,58	6,40		18,00	
27001	CIPRIXIN DEXA COL. 5ML-GEOLAB LT 2004194 (2) 03/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 200-4194, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30042019	000	5102	CX	2	11.5000	23,00	23,00	4,14		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4-0-DESCARP LT SEUUA00018 (6) 09/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA00018, Qtde: 6, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024)	90189010	200	5102	PCT	6	23.0000	138,00	138,00	24,84		18,00	
28821	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-DEJAMARO LT 20-DM03711020 (5) 09/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM03711020, Qtde: 5, Data Fab: 22/09/2020, Data Val: 22/09/2023)	63079010	000	5102	PCT	5	13.7800	68,90	68,90	12,40		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA008A (11) 11/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAA008A, Qtde: 11, Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 29/11/2024)	90183999	200	5102	CX	11	18.0000	198,00	198,00	35,64		18,00	
18414	LUVA CIRURG.6,5 EST.C/200 PARES-NEW HAND LT NH147 (1) 02/2023 (Fornecedor: 18-19, Lote: NH147, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2023)	40151100	000	5102	CX	1	223.1400	223,14	223,14	40,17		18,00	
18417	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-NEW HAND LT NH147 (1) 02/2023 (Fornecedor: 18-19, Lote: NH147, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2023)	40151100	000	5102	CX	1	223.1400	223,14	223,14	40,17		18,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PQ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2000025778 (30) 07/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000025778, Qtde: 30, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/07/2023)	90183921	040	5102	PC	30	8.0027	240,08					
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (4) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	4	25.6400	102,56	102,56	18,46		18,00	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

RECIBO 2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/11/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

MÉDIA COMPLEXIDADE

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000097123420601041384500000208383

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 112.502

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.083,83

VALOR COBRADO 2.083,83

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FBF.8BB.F9A.C29.E55

=====

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

RECUPERAÇÃO

RECUPERAÇÃO MUNICIPAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBÍ
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBÍ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
H8KO6VJ8Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/11/2020 às 14:41:18
Chave de Acesso
94893148E8V1SWGVB73CPYCGPM2BMLRX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAJOBÍ-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/11/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfes.itajobi.sp.gov.br/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.882.671/0001-05	RG/Inscrição Estadual 6915	Inscrição Municipal 000013762	Cadastro CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail CATERINECARETA@GMAIL.COM	
CEP 15840-000	Cidade ITAJOBÍ-SP	Telefone (17) 3546-1078		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - CAPS AD-Media Complexidade - Garça-competência 10/2020	15.000,00	R\$ 15.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.000,00	Total do ISS R\$ 300,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

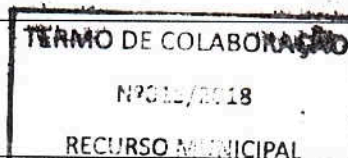
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020



RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H8KO6VJ8Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

Arlele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:33:35
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2020
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	3.F93.8BA.72B.5A7.F6A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 129.43429.15-7		11 Nome FABIANA TIMPURIM ZAGO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Outro R VITAL SOARES, 414					13 Bairro VILA WILLIAMS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 31351 - 354 / SP		18 CPF 335.106.598-13
19 Data de Nascimento 04/09/1984	20 Nome da Mãe OFELIA LUCIA TIMPURIM ZAGO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.670,25	24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/11/2020	26 Data de Afastamento 18/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.676,75	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 125,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 4.281,06	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/12/2019 a 18/11/2020	R\$ 4.670,25	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.556,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS MP 927)	R\$ 1.556,75				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 14.866,96
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 4.670,25	112.1 Previdência Social	R\$ 469,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 458,28
114.1 IRRF	R\$ 616,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 224,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 6.465,52
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.401,44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.43429.15-7		11 Nome FABIANA TIMPURIM ZAGO		
17 CTPS (nº, série, UF) 31351 - 354 / SP		18 CPF 335.106.598-13	19 Data de Nascimento 04/09/1984	20 Nome da Mãe OFELIA LUCIA TIMPURIM ZAGO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/11/2020	26 Data de Afastamento 18/11/2020	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

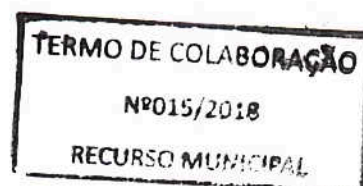
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

000384

G3352012091811531
20/12/2020 14:53:49



Aviso de lançamento

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

Data 26/11/2020 Valor R\$ 8.401,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 137, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oito mil e quatrocentos e um reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:53:49



**BIOLINE FIOS CIRURGICOS****LTD**

AV MARANHÃO, 500

JUNDIAI Cep:75110-470

ANAPOLIS/GO

Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000098536

SÉRIE 2

FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****5220 1037 8444 7900 0152 5500 2000 0985 3611 0013 8643**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203530451090 28/10/2020 17:53:33-03:00

001335

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

27/11/2020

1.090,20

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/10/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/10/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.090,20VALOR DO ICMS
130,82BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.090,20VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
1.090,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV A Nº 114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIÂNIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE
1ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,200PESO LÍQUIDO
2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA20SA45	ALGODÃO 2-0 S/AG 15X45CM - Lote: 2 019004324 - Validade: 02/12/2024	30061090	000	6105	UN	24,00	1,400000	33,60	33,60	4,03	0,00	12,00%	0,00%
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote: 2020001635 - Validade: 14/04/2025	30061090	000	6105	UN	36,00	5,070000	182,52	182,52	21,90	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lo te: 2020001742 - Validade: 24/04/20 25	30061090	000	6105	UN	96,00	1,400000	134,40	134,40	16,13	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM - Lo te: 2020000880 - Validade: 20/02/20 25	30061090	000	6105	UN	72,00	1,400000	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00%	0,00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM - Lote: 2020002914 - Validade: 27/07/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,760000	90,24	90,24	10,83	0,00	12,00%	0,00%
CS20CR20	BIOGUT S 2-0 3/8 R 2,0-75CM - Lote: 2020000628 - Validade: 07/02/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	3,480000	167,04	167,04	20,04	0,00	12,00%	0,00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 2 020002909 - Validade: 27/07/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	3,480000	167,04	167,04	20,04	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

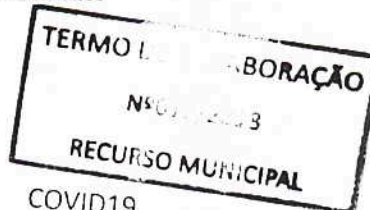
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL
PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 ///Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP,
CEP 17400-000 /// PEDIDO: 085022

Protocolo: 152203530451090

ID 121243160.1 122385896.1 Pedido na Filial: 010023 Valor do ICMS relativo no Fundo de
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF
de destino: R\$ 65.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000098536
SÉRIE 2
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1037 8444 7900 0152 5500 2000 0985 3611 0013 8643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203530451090 28/10/2020 17:53:33-03-00

000336

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
CS30MR25G	BIOGUT S 3-0 1/2 R 2,5-75CM - Lote: 2020000639 - Validade: 07/02/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	2,980000	214,56	214,56	25,75	0,00	12,00%	0,00%

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.665/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 010/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM CALDEIA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/11/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080675497655062766700009984520000109020

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 112.601

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.090,20

VALOR COBRADO 1.090,20

NR.AUTENTICACAO A.BB8.A46.A29.146.6FC

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 1.666/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/10/2020		

NF-E
Nº 627760 SÉRIE 85
CLI 1273396
ROTA FBA2 SETOR 4002

000383

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	CHAVE DE ACESSO 3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 6277 6011 0974 2055
Nº 627760 SÉRIE 85 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200981408684 29/10/2020 02:23:29-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

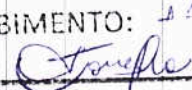
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/10/2020
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº 70	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/10/2020
MUNICÍPIO SARCA	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
CALCULO IMPOSTO	FONE/FAX 001434075066	UF SP
BASE DE CALCULO DO ICMS 231,25	VALOR DO ICMS 27,75	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VALOR DO PGP 0,00	VALOR DO PGP ST 0,00	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 231,25	VALOR TOTAL DO IPTU 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 231,25		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,186	PESO LÍQUIDO 1,186

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SE	CT	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
434746	AMINOFILINA 24MG/ML INF 100AF 10ML RG FARMA POS MON	AF108028	120,48 87,15	30034029	0005102	CX		1	87,1500	87,15	87,15	10,56		12,00
424082	CLORIDOGREL 75 MG 56 CP G SANI2 POS MON	ENR681 3/12	149,13 107,15	30049079	3005102	CX		1	107,1500	107,15	107,15	1,94		12,00
145529	LIDOCAINA CLOR 2% S/V 25EA 20ML RG HIPOL POS MON	EL-091/20	75,66	30034023	3005102	CX		2	69,5300	127,06	127,06	10,23		12,00

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/11/2020
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES De: 15/10/2020 15:12:24 - QUITAÇÃO VALORANTE VIA BANCO RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES DENTRE 2 DIAS ANTES EMISSÃO NF. CNPJ: 44.463.156/0001-84 - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - JARDIM PANORAMA - BAURU - SP - 17.047-903	
LISTA Clt: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 807499 -14:28/2009 14:54	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2018
RECURSO MUNICIPAL

000389

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297149040003011500003285509521684520000023125

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.602

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 231,25

VALOR COBRADO 231,25

=====

NR.AUTENTICACAO 9.75E.A3D.EC0.2E5.7B7

=====

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.011.485
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1030 4614 4200 0104 5500 1000 0114 8510 0310 7778

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200979657768 - 28/10/2020 15:56:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1815-8)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 27/11/2020
Valor R\$ 575,00

000390

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
575,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
14997	ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML AMP 4ML) C/ 50 AMP/HYPOFARMA G- Lote: 20050292 Qtd: 10 Val: 31/05/2022	30039079	000	5102	CX	10	57,5000	575,00	575,00	69,00		12,00	

LANÇADO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/11/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 122385896

HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

PEDIDO DE COMPRA: PDC#122385896#BIONEXO

Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:310503 Pedido: PDC#122385896#B

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 77,34 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297012080005816286800000048421784520000057500

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.603

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.ED5.B3A.D1E.1DF.9E5

=====

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 112.256

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3520.1001.1408.6800.0150.5500.1000.1122.5610.1531.3664

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

135200979158215 - 28/10/2020 14:37:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

000392

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/10/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:39:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HORARIO DE ENTREGA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

112256/1 - 27/11/20 - 376,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

376,00

VALOR DO ICMS

45,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

376,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

376,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANST

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
5291 90183119	() SERINGA DESC 10ML S/AGULHA LUER SLIP Marca: SR Princípio Ativo: SERINGA Lote: H584 - 30/08/2025 Qtd: 1000.00 - CEST: 13.014.00	100 5102	UN	1000,0000	0,2430	0,0000 0,0000%	243,00	243,00	29,16 0,00	0,00	12,00 0,00
161 90183119	() SERINGA DESC 05ML S/AGULHA LUER SLIP Marca: INJEX Princípio Ativo: SERINGA Lote: 1641/19 - 30/09/2024 Qtd: 1000.00 - CEST: 13.014.00	000 5102	UN	1000,0000	0,1330	0,0000 0,0000%	133,00	133,00	15,96 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: 03/11/2020

ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 122385896.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA
CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA
CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GARÇA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP:
17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / 1º ANDAR

aproximado R\$: 20,66 Federal R\$: 45,12 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020**CONTABILIZADO****MÉDIA COMPLEXIDADE**

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237921520190000000784095000923706184520000037600

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 112.604

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 376,00

VALOR COBRADO 376,00

NR.AUTENTICACAO A.AFO.537.270.16A.1CE

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep: 37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000096842
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3120 1010 5719 8400 0114 5500 1000 0968 4211 0002 4617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC., ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203882398061 28/10/2020 15:36:39:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
813016672113CNPJ/CPF
10.571.984-0001-14

000304

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461-0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/10/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/10/2020

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO**GARÇA****FATURA**

001

27/11/2020

1.939,08

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA**

15:36:00

CALCULO DO IMPOSTO**BASE DE CALCULO DO ICMS**

1.939,08

VALOR DO ICMS

232,69

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.939,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.939,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**

23.246.316-0001-63

ENDEREÇO

AV 10 - N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

7,200

PESO LÍQUIDO

7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIPI
000011CLIN 0011	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ IM/IV CX C/50 AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:78PA0488 - 01/01/2022) - NOVA FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA	30049045	500	6108	CX	16,00	46,0000	736,00	736,00	88,32	0,00	12,00%	0,00%
000006ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AM P 10ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS- 298/20 - 31/08/2022) - HIPOLABOR FA RMACEUTICA LTD	30045090	000	6108	CX	2,00	251,5400	503,08	503,08	60,37	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0004	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 A MP 4ML - HYPONOR - (LOTE:20081355 - 31/08/2022) - HYPOFARMA INST DE HY POD E FARMACIA	30039099	000	6108	CX	2,00	350,0000	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADONOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/11/2020
ASSINATURA: **CALCULO DO ISSQN****INSCRIÇÃO MUNICIPAL****VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131203882398061

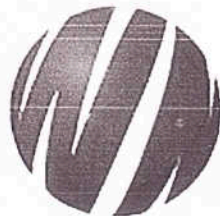
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 106293 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 122385896 - ENTREGAS DAS 7H AS 12H - DAS 14H AS 17H Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 260,80 (13,45%) Federal e R\$ 232,69 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate

COVID19

RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL**CONTABILIZADO****MÉDIA COMPLEXIDADE**



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000096842
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



000335

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3120 1010 5719 8400 0114 5500 1000 0968 4211 0002 4617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203882398061 28/10/2020 15:36:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984-0001-14

DAOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF
de destino: R\$ 42,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

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

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.796-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080602362067462200560001284520000193908

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 112.605

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.939,08

VALOR COBRADO 1.939,08

NR.AUTENTICACAO C.F94.87C.A87.DF7.A49

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.114,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jonathan William da Silva

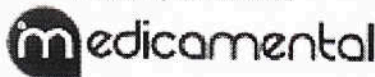
RG: 41.101.766-4

Enc. Almoxarifado

000397

NFe Nº. 000.044.657
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.657
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1031 3782 8800 0166 5500 1000 0446 5711 1980 3653

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200980761497 - 28/10/2020 20:33:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/10/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/11/2020
Valor R\$ 4.114,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.114,72	636,15	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,72
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	4.114,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

8

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,771

PESO LÍQUIDO

23,771

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 3180N4 Qtd: 4 Val: 29/07/2025	90183219	400	5102	CX	4	5,6500	22,60	22,60	2,71		12,00	
18444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961295 Qtd: 4 Val: 18/02/2022	30043933	000	5102	CX	4	240,0000	960,00	960,00	172,80		18,00	
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN HOSP/CI O- PMC 10/29 Lote: F65362 Qtd: 3 Val: 19/03/2022 PCI:AE2B68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	3	8,4000	25,20	25,20	4,54		18,00	
16178	ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ HOSP S+ Lote: 2023734 Qtd: 10 Val: 30/06/2022	30049029	000	5102	CX	10	133,5000	1.335,00	1.335,00	240,30		18,00	
18437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659141 Qtd: 3 Val: 14/03/2022	30049062	000	5102	UN	3	228,0000	684,00	684,00	82,08		12,00	
29425	MIDAZOLAM 5MG/ML C/5 AMP 10ML***/TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 7523207 Qtd: 10 Val: 16/09/2023	30049099	000	5102	UN	10	82,5000	825,00	825,00	99,00		12,00	
19512	PETIDINA 50MG/ML SOL INJ C/25 AMP 2 ML***/UNIAOQ HOSP/A1 G+ Lote: 2022545 Qtd: 4 Val: 30/06/2022 PCI:A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D	30049064	500	5102	UN	4	52,5000	210,00	210,00	25,20		12,00	
38719	SONDA FOLEY 08CC 2 VIAS 14/DESCARPACK Lote: SSFAAA0001 Qtd: 10 Val: 30/04/2025	90183921	700	5102	PC	10	2,5500	25,50	25,50	4,59		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 56455 Qtd: 30 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	30	0,4207	12,62	12,62	2,27		18,00	
33797	SONDA URETRAL 16/MEDSONDA Lote: 56460 Qtd: 30 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	30	0,4933	14,80	14,80	2,66		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEHO 122385896

CONTATO: KESLA

Orc. 11970389 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols

PEDIDO DE COMPRA PDC#122385896#BIONEHO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE. AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE. AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507.0- AE 1.18.508.3 Pedido: PDC#122385896#B3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 547,48 Estadual: R\$ 425,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILLA - R 40 - INT

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/2020

ASSINATURA

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0015/2023

RECURSO MUNICIPAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em 28/10/2020 às 22:25:01

www.goweb.com.br

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300047329172884520000411472

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 112.606

NOSSO NUMERO 31367730000047329

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.114,72

VALOR COBRADO 4.114,72

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7F9.70A.28E.D53.F7D

=====

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR AVALDO NUNES -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-974 - 193222800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1362529 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3625 2913 2016 0378

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200980531003 28/10/2020 19:06:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
CNPJ
67.729.178/0004-91

000300

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
MUNICÍPIO
GARÇA
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
FONE / FAX
1434075066
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
28/10/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/10/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1362529/1	27/11/2020	9.596,37						

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			
9.596,37		1.676,59		0,00		0,00		9.596,37			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.596,37	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
17.00	VOLUME(S)		0.00380	104.578		104.578	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
031662	CEFTRIAXONA 500MG (NOVAFAR/FRESEN) L 78NC0968 Q 100,0000 F 30/03/19 V 30/03/2021	30042059	000	5102	FA	100,00	2,1146	211,46	211,46	38,06	0,00	18,00	0,00
031636	TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L 0000139338 Q 300,0000 F 04/06/20 V 04/06/2022 *** Portaria 344/98 A2	30049099	000	5102	AP	300,00	1,0573	317,19	317,19	38,06	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L DP20F2 61 Q 700,0000 F 08/06/20 V 08/06/2022	30039099	000	5102	AP	700,00	0,4963	347,41	347,41	62,53	0,00	18,00	0,00
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L 20050329 Q 550,0000 F 30/07/20 V 30/05/2022 L 2007 0545 Q 50,0000 F 30/09/20 V 30/07/2022	30043290	000	5102	AP	600,00	0,8811	528,55	528,66	63,44	0,00	12,00	0,00
030004	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (TALGE/DVT) L TLLMI056LL Q 6.000,0000 F 30/07/20 V 30/07/2025	40151900	200	5102	PC	6.000,00	0,495	2.970,00	2.970,00	534,60	0,00	18,00	0,00
029779	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE/DVT) L TLLMI041MM Q 5.000,0000 F 30/06/20 V 30/06/2025	40151900	200	5102	PC	5.000,00	0,495	2.475,00	2.475,00	445,50	0,00	18,00	0,00
029778	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (TALGE/DVT) L TLLMI020 Q 3.000,0000 F 30/05/20 V 30/05/2025	40151900	200	5102	PC	3.000,00	0,495	1.485,00	1.485,00	267,30	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 122385896 DATA ENTREGA 29/10/2020 Pedido 1750405 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1750405 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado: AFE 1 04397-7 ** AE 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente 20558 Nome Fantasia: AHBIB)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº01/2023

RECURSO MUNICIPAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC 1 MILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935228800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1362529

FL. 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3625 2913 2016 0378

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200980531003 28/10/2020 19:06:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1290631 Q 1.500,0000 F. 14/05/20 V. 13/05/2022	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,8411	1.261,65	1.261,65	227,10	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/10/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011 13
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000401

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100857134175584520000959637

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.607
NOSSO NUMERO 17115360000857134
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 9.596,37
VALOR COBRADO 9.596,37

NR. AUTENTICACAO 1.ECF.5F1.170.AFE.714

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 01/2020

RECURSO MUNICIPAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4120 1000 3392 4600 0192 5500 1000 2607 6618 8448 9982

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

PROTOCOLO DE AUTOMATIZAÇÃO DE NF-E

141200206886766 28/10/2020 17:17:46

CPF

00.339.246/0001-92

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/10/2020

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA

GARÇA

(14)3407-5066

SP

RUA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001 27/11/20 R\$ 3.383,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.383,16	252,35	0,00	1.113,94	3.383,16
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	3.383,16

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR DATA
0-Rem (CIF)

QUANTO ANTI

PARA O DESTINO

UF

03.053.802/0007-43

RÔD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO
LONDRINAUF
PR

907.26152-28

TRANSPORTADOR - ESPÉCIE

11

MARCA

NUMERAÇÃO

RESQUENTRO

80,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	AUT. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
2848	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/100 UN THEOTO cProdANVISA=0180002369003 PMC=0,00 Lote=030 Qtd=3 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2025 Cod Barras (cEan): 7891334560154	44219900	000	6108	PCT	3	2,6400	7,92	7,92	0,95	12	2,38
19366	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500110066 PMC=0,00 Lote=2019071C Qtd=3 Fab=30/09/2020 Val=28/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898166040328	30039099	000	6108	CX	3	50,0000	150,00	150,00	18,00	12	48,14
24555	AGUA DESTILADA 1000ML (FRASCO) COD-1510124 CX/C/16 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101000160 PMC=0,00 Lote=74PH3169 Qtd=1 Fab=10/08/2020 Val=10/07/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706705	30049099	500	6108	CX	1	59,4100	59,41	50,41	7,13	12	15,64
22019	AGUA DESTILADA 250ML (FRASCO) COD-1510122 CX/C/48 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101000144 PMC=0,00 Lote=74PD1707 Qtd=1 Fab=29/04/2020 Val=29/03/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706682	30049099	500	6108	CX	1	91,0200	91,02	91,02	10,92	12	23,97
20110	BUTILBROMETO DE ESCÓPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500430011 PMC=0,00 Lote=HS20H039 Qtd=2 Fab=16/09/2020 Val=31/08/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042032	30039099	000	6108	CX	2	100,3500	200,78	200,78	24,09	12	64,43
25346	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200410 Qtd=250 Fab=10/04/2020 Val=10/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	250	0,7624	190,60	190,60	7,62	4	61,16

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA; 1.666/2020

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------	--------------------------	----------------

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$356,60.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
SO: D
PED: 459822 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LUCIANA Conf: CARLOS HENRIQUE FREIRE DE CARVALHO
ID: 122385896
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 1.113,94 (32,93%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(25078, 25246, 25247, 25346)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(17374, 19366, 22019, 24175, 24555, 25110, 25649) -

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVAÇÃO DE ESTOQUE

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 1

RECURSO MUNICIPAL



VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
25346	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200423 Qtd=1.250 Fab=23/04/2020 Val=23/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	1.250	0,7624	953,00	953,00	38,12	4	305,82
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=3823/72 Qtd=1 Fab=18/08/2020 Val=18/08/2025 Cod Barras (cEan): 78986558280025	39269030	500	6108	CX	1	61,3700	61,37	61,37	7,36	12	19,69
25649	FUROSEMIDA (FUROSEFARMA) 20MG 2ML-VIDRO (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500200030 PMC=0,00 Lote=FS201074 Qtd=1 Fab=28/09/2020 Val=24/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042766	30039086	000	6108	CX	1	51,3100	51,31	51,31	6,16	12	16,47
25247	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA AMG AZUL M-SEM PO C-006339 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510019 PMC=0,00 Lote=20050103 Qtd=10 Fab=01/05/2020 Val=01/05/2023 Cod Barras (cEan): 7898652371394	40151900	200	6108	CART	10	51,7700	517,70	517,70	20,71	4	200,19
25246	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA AMG AZUL P-SEM PO C-006327 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510019 PMC=0,00 Lote=20040102 Qtd=5 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2023 Cod Barras (cEan): 7898652371387	40151900	200	6108	CART	5	51,7700	258,85	258,85	10,35	4	100,10
17374	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML -LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=20080196 Qtd=4 Fab=01/08/2020 Val=01/08/2022 Cod Barras (cEan): 7896676402087	30044990	000	6108	CX	4	167,3000	669,20	669,20	80,30	12	200,76
18175	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 2ML (S) CX/C/100 AMP SANVAL cProdANVISA=1071402130061 PMC=178,17 Lote=AY447 Qtd=1 Fab=30/06/2020 Val=31/05/2022 Cod Barras (cEan): 7896137123780	30049075	000	6108	CX	1	172,0000	172,00	172,00	20,64	12	55,19

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 356,60. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/11/2020
ASSINATURA:

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 12
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000404

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400069721173584520000338316

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.608

NOSSO NUMERO 20902280000069721

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.383,16

VALOR COBRADO 3.383,16

NR.AUTENTICACAO 0.308.8AC.6D0.EA8.226

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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SPFone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 69.219
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



000405

CHAVE DE ACESSO

3520.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0692.1910.1204.8890

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

135200980054746 - 28/10/2020 17:02:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/10/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:52:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

69219/1 - 27/11/20 - 5001,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

600,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.001,90

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

5.001,90

ALIQ. IPI

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

56

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

849,5000

PESO LÍQUIDO

849,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR313N3 - 27/07/2022 Qtd: 7.00 Número da FCI D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	7,0000	52,8000	0,0000 0,0000%	369,60	369,60	44,35 0,00	0,00	12,00
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR314N4 - 11/02/2022 Qtd: 10.00 Número da FCI B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	1.360,80	1.360,80	163,30 0,00	0,00	12,00
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR31384 - 01/08/2022 Qtd: 19.00 Número da FCI D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	19,0000	97,5000	0,0000 0,0000%	1.852,50	1.852,50	222,30 0,00	0,00	12,00
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR314NS - 12/08/2022 Qtd: 15.00 Número da FCI EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	15,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	1.035,00	1.035,00	124,20 0,00	0,00	12,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 122385896 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 014/2019
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMIÇÃO: 28/10/2020 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE Total NF: 5.001,90 Volume: 56 Número Pedido: 1204779	NF-e Nº: 69219 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 69.219 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3520.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0692.1910.1204.8890
		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 135200980054746 - 28/10/2020 17:02:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO				CNPJ 14.335.544/0001-19					
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote PR309P3 - 23/05/2022 Qtde: 3.00 Número da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	3,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	207,00	207,00	24,84 0,00	0,00	12,00	0,00	
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote PR316A9 - 12/03/2022 Qtde: 1.00 Número da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	1,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	105,00	105,00	12,60 0,00	0,00	12,00	0,00	
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote PR314F2 - 06/02/2022 Qtde: 1.00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	72,00	72,00	8,64 0,00	0,00	12,00	0,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/2020
 ASSINATURA: 

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2013
 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 122385896 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080749210271512711770003284520000500190

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 112.609

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.001,90

VALOR COBRADO 5.001,90

NR.AUTENTICACAO 2.8F0.A57.A12.928.684

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

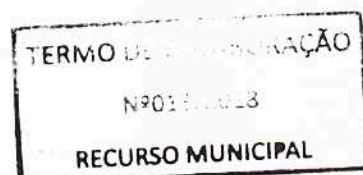
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 111709
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1004 0278 9400 0750 5500 1000 1117 0910 0088 9630

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

000408

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC. TERCEIROS/VENDA.MERC.ADO. TERC.SUJ.REG.SUBS TRIB CO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200981020675 28/10/2020 22:22:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

28/10/2020

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

22:20

FATURA / DUPLICATA

001 27/11/2020 908,21

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,37	158,47	0,00	0,00	908,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				908,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICIPIO SANTOS			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 65,00	PESO LÍQUIDO 65,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
37508	APARELHO BARBEAR DESC.C/24 - BIC	82121020	460	5405	CX	2	13,9200	27,84					
26114	CANULA P/TRAQUEOST.C/BALAO 8,5 - SOLI- DOR (Lote: 39520051, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/20- 20)	90183929	200	5102	UN	2	14,2000	28,40	28,40	5,11		18,00	
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIME- NIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 11842901, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2022 ,Data Fab: 01/02/2020)	30049039	200	5102	CX	1	246,9300	246,93	246,93	44,45		18,00	
15207	LACRIBELL 15ML COL - LATINOFARMA (Lote: 20050419, Qtde: 5, Dt Val: 31/05/2022 ,Data Fab: 01/05/2020)	30049099	000	5102	FR	5	7,8320	39,16	39,16	7,05		18,00	
50196	PAPEL LENCOL 50X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 22520, Qtde: 5, Dt Val: 31/10/2- 025 ,Data Fab: 01/10/2020)	48030090	000	5102	CX	5	40,3400	201,70	201,70	36,31		18,00	
50195	PAPEL LENCOL 70X50 C/10 (BCO)-FORTCLEAN (Lote: 22520, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2- 025 ,Data Fab: 01/10/2020)	48030090	000	5102	CX	3	52,5600	157,68	157,68	28,38		18,00	
50176	SONDA FOLEY 3V N.18 B30CC C/10-MEDIX (Lote: 2000318, Qtde: 5, Dt Val: 30/04/ 2025 ,Data Fab: 01/04/2020)	90183921	700	5102	CX	5	41,3000	206,50	206,50	37,17		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ID 122385896
ITENS 1,5 a 6
ITENS 2,7 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 3 e 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP,ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 MERCADORIA RECOLHIDA POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 274
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 188,31, Federal, R\$ 29,84, Estadual, R\$ 158,47
Pedido: 126060
Representante: REGIAO SJRP

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE LICITAÇÃO

Nº01/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 11/11/2020

SINATURA:

COVID19

RECURSO FEDERAL

PORTARIA: 1.666/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190616393063713359300002034312984520000090821

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	112.610
NOSSO NUMERO	6163306371
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	908,21
VALOR COBRADO	908,21

=====

NR.AUTENTICACAO 6.503.C29.515.19D.3EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE AUTENTICAÇÃO
Nº 011.1013
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES:
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-6061
ADM SANTOS: (15) 3228-6700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1134446
SERIE 1
FOLHA 1/1



000410

CHAVE DE ACESSO

5220 1004 0278 9400 0326 5500 1001 1344 4610 0113 7398

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203530986300 28/10/2020 20:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/10/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
28/10/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:23

FATURA / DUPLICATA

001 27/11/2020 2.179,30

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
1.781,42	213,77	0,00	0,00	2.179,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKOUTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.179,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
36382	CEFTRIAXONA IV 1G C/100 P/A GEN - BLAU (Lote: 20060325, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2- 022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30042059	020	6108	CX	3	704,9900	2.114,97	1.762,40	211,49		12,00	
1053	ANESTESICO COL 10ML- ALLERGAN C1 (Lote: F65362, Qtde: 3, Dt Val: 19/03/2022 ,Data Fab: 19/03/2020)	30049029	520	6108	FR	3	7,6100	22,83	19,02	2,28		12,00	
25713	MALHA TUBULAR 15CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 39236, Qtde: 5, Dt Val: 01/10/2025 ,Data Fab: 01/10/2020)	90211020	040	6108	RL	5	8,3000	41,50					

CONTABILIZADO

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A

CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO

ID 122385896

ITEM 3 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 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 2 e 3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015

ITEM 2

ITEM 2

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1,37

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 227,09, Federal, R\$ 13,32, Estadual, R\$ 213,77

Pedido: 1213889

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -

Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE CONSIDERAÇÃO
Nº2015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:21
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616393066253359200002034312884520000217930

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 112.611
NOSSO NUMERO 6163306625
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.179,30
VALOR COBRADO 2.179,30

NR.AUTENTICACAO 7.4FC.C36.028.276.7C5

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

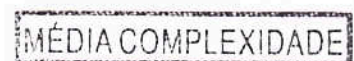
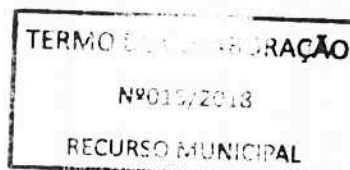
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20201117032631717000128	Número da Nota 00000066			
	Data e Hora de Emissão 17/11/2020 14:31:03 Código de Verificação A5MP-WJ4F			
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 - Média Complexidade - competência 10/2020 - 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 Líquido: 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: 10/12/2020.				

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860123589130400004910014984550000600640

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 112.612

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 6.006,40

VALOR COBRADO 6.006,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.864.DOF.12C.20C.673

=====

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/11/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Número da NFS-e
83
Código de Verificação de Autenticidade
26UWMRFKY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 11:25:48
Chave de Acesso
13058156KQIC57I4GODLV3RG972VL80

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **30.539.817/0001-01** RG/Inscrição Estadual **2122518** Inscrição Municipal **000103053** Nome/Razão Social **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA**
 Logradouro **R AMERICA, 148** Complemento **SALA 3** Bairro **LABIENOPOLIS**
 CEP **17400-000** Cidade **GARÇA-SP** Telefone **(14) 98115-7593** E-mail **izilqs@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **2175819** Nome/Razão Social **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Logradouro **DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** Complemento **SALA 06** Bairro **CENTRO**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/Pais **GARÇA - SP** Telefone **14 35325198** E-mail **LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-Anestesiata-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 10/2020	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2.304%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 55,30	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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
19/11/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **26UWMRFKY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400171120165884550000240000

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 112.613

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00

VALOR COBRADO 2.400,00

NR.AUTENTICACAO C.086.7FF.795.35E.67A

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

000416



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000546 - 1

Autenticidade
TLVG-MCIN

Data de Emissão
17/11/2020

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: 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 -Cardiologia- Centro de Especialidades-Media Complexidade -competência
 10/2020.....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

Arlete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 ANBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000325008944909184550001648944

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 112.614

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO F.005.CC9.D92.9FA.0C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

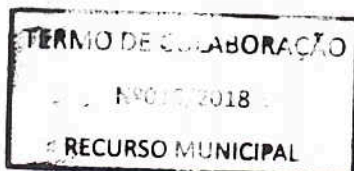
000418

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000509-1			Data de Emissão: 20/11/2020	
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: ccampos@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-OFTALMOLOGIA-CENTRO DE ESPECIALIDADES-MÉDIA COMPLEXIDADE- COMPETÊNCIA 10/2020				
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\$) 45,29	PIS (R\$) 19,62	COFINS (R\$) 90,57	C.S.L.L. (R\$) 30,19
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\$) 3.019,15	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 60,38	Valor Total da Nota (R\$) 3.019,15
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 2.833,48	

Chave de autenticação: 1E798744EB67F54FEB98DD5021D73651

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309603500500000076174884550000283348

BENEFICIARIO:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

F SAAB OFTALMOLOGIA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

112.615

NOSSO NUMERO

30960350000000076

CONVENIO

03096035

DATA DE VENCIMENTO

30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO

26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO

2.833,48

VALOR COBRADO

2.833,48

=====

NR.AUTENTICACAO

2.DDB.F5A.497.82D.B58

=====

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

NOV/2018

RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 69 Código de Verificação de Autenticidade SJ02YDN3E Data e Hora da Emissão da NFS-e 17/11/2020 às 12:38:48 Chave de Acesso 1305841MJPJKA490XJRLDVI485SP22KQ Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.										
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GARÇA-SP</td> <td>Local da Prestação GARÇA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP										
<table border="1"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17/11/2020</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					17/11/2020
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				17/11/2020									
<table border="1"> <tr> <td>Optante Simples Nacional 2 - Não</td> <td>Incentivo Fiscal 2 - Não</td> <td>Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS						
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS										

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25		2120918	000102977	GENY OBA OGAWA EIRELI	
Logradouro	Complemento		Bairro		
R MARIA HELENA, 68	SALA 3		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3413-5049	CONTATO@CONTBEM.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un.	Medida	Descrição			
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2020 - R\$ 4.159,74.		4.159,74	R\$ 4.159,74

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				3.00%	0000040000003	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.159,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.159,74	R\$ 124,79	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (4,159,74 x 0,65%)	COFINS (4,159,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (4,159,74 x 1,50%)	CSLL (4,159,74 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 27,04	R\$ 124,79	R\$ 0,00	R\$ 62,40	R\$ 41,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.903,91				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$559,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$111,90		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SJ02YDN3E.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/.018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000069179384550000390391

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 112.616

NOSSO NUMERO 31072230000000069

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.903,91

VALOR COBRADO 3.903,91

=====

NR.AUTENTICACAO 9.AEE.3A2.A75.830.4FE

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

000422



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000071 - 1

Autenticidade
0JHJ-4Q80

Data de Emissão
18/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417 IE: Fone:
 End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Neurologia
 Centro de Especialidades-Media Complexidade
 Garça-competência 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\$ 144,45 - Aliq: 6,42%

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

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079032300000102003024102184550000225000

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 112.617

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00

VALOR COBRADO 2.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.344.264.8B9.A5C.853

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

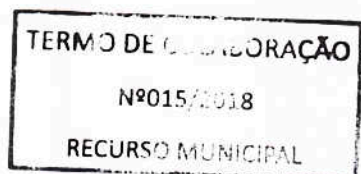
0800 729 5678

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.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
515
Código de Verificação de Autenticidade
IN66M50XV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 13:19:39
Chave de Acesso
1305846XQW4V0VB91X5LUKAOQ03HZ4X4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 17/11/2020
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
11.154.578/0001-19
 RG/Inscrição Estadual
1714609
 Inscrição Municipal
000015360
 Nome/Razão Social
CLINICA MIRANDA LTDA
 Logradouro
R LUIZ ANTONIO, 371
 CEP
17400-000
 Cidade
GARÇA-SP
 Complemento
WILLIAMS
 Bairro
WILLIAMS
 Telefone
14 35325198
 E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
2175819
 Inscrição Municipal
2175819
 Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 CEP/Cod.Postal
17400-000
 Cidade/País
GARÇA - SP
 Complemento
SALA 06
 Bairro
CENTRO
 Telefone
14 35325198
 E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetrícia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 10/2020	12.540,00	R\$ 12.540,00
		VALOR DA NOTA.....R\$ 12.540,00		

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3.00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.540,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.540,00	R\$ 376,20	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.540,00 x 0,65%)	COFINS (12.540,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.540,00 x 1,50%)	CSLL (12.540,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 81,51	R\$ 376,20	R\$ 0,00	R\$ 188,10	R\$ 125,40	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.768,79					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.686,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$337,33 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONCORDAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **515** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IN66M50XV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001143022010188621071184550001176879

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 112.618

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 11.768,79

VALOR COBRADO 11.768,79

=====

NR.AUTENTICACAO A.2C7.7CB.428.DF2.6F2

=====

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
68
Código de Verificação de Autenticidade
ALITPA08A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 14:20:16
Chave de Acesso
130586815YPGCEU9YLA6069TL49Q8GG2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/11/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
31.694.608/0001-97
 RG/Inscrição Estadual
2142318
 Inscrição Municipal
000103913
 Cadastro
MEDICINA MIRANDA LTDA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
R JOSE SERAGUCI, 53
 Complemento
RESIDENCIAL PARQUE REAL
 Bairro
 CEP
17400-000
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
(14) 3737-0999
 E-mail
ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
2175819
 Inscrição Municipal
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Nome/Razão Social
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
SALA 06
 Bairro
CENTRO
 CEP/Cod.Postal
17400-000
 Cidade/País
GARÇA - SP
 Telefone
14 35325198
 E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE LAUDOS DE ÓBITOS - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 10/2020	3.540,00	R\$ 3.540,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2.00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.540,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.540,00	R\$ 70,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

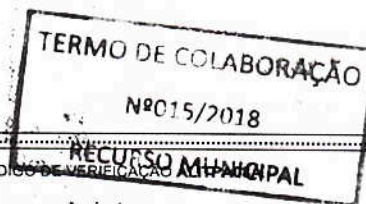
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ALITPA08A**

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001883022410284721007284550000354000

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	112.619
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A92.B75.FAB.F85.86F

=====

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.

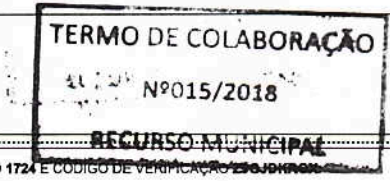
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000428

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1724 Código de Verificação de Autenticidade Z9GJDKRGX Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/11/2020 às 12:21:06 Chave de Acesso 1305836F5RCOQNQ8KLVG6BIPWZ72HGKM Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.																														
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS</td> <td>Local da Prestação</td> </tr> <tr> <td>2 - Não</td> <td></td> <td>GARÇA-SP</td> <td>GARÇA - SP</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17/11/2020</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>2 - Não</td> <td>2 - Não</td> <td>Não Possui</td> <td>03 - Sobre Faturamento</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	2 - Não		GARÇA-SP	GARÇA - SP	Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					17/11/2020	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação																														
2 - Não		GARÇA-SP	GARÇA - SP																														
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência																													
				17/11/2020																													
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS																														
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento																														
PRESTADOR DE SERVIÇOS <table border="1"> <tr> <td>CPF/CNPJ</td> <td>RG/Inscrição Estadual</td> <td>Inscrição Municipal</td> <td>Cadastro</td> <td>Nome/Razão Social</td> </tr> <tr> <td>14.810.528/0001-30</td> <td></td> <td>1811312</td> <td>000016087</td> <td>CLINICA MEDICA HAMZE</td> </tr> <tr> <td>Logradouro</td> <td colspan="2">Complemento</td> <td colspan="2">Bairro</td> </tr> <tr> <td>AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168</td> <td colspan="2">SALA 01</td> <td colspan="2">CENTRO</td> </tr> <tr> <td>CEP</td> <td>Cidade</td> <td>Telefone</td> <td colspan="2">E-mail</td> </tr> <tr> <td>17400-000</td> <td>GARÇA-SP</td> <td>0034075063</td> <td colspan="2">contato@contbem.com.br</td> </tr> </table>				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	
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 <table border="1"> <tr> <td>CPF/CNPJ/Documento</td> <td>RG/Inscrição Estadual</td> <td>Inscrição Municipal</td> <td>Nome/Razão Social</td> </tr> <tr> <td>45.349.461/0009-60</td> <td></td> <td>2175819</td> <td>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</td> </tr> <tr> <td>Logradouro</td> <td colspan="2">Complemento</td> <td>Bairro</td> </tr> <tr> <td>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</td> <td colspan="2">SALA 06</td> <td>CENTRO</td> </tr> <tr> <td>CEP/Cod.Postal</td> <td>Cidade/Pais</td> <td>Telefone</td> <td>E-mail</td> </tr> <tr> <td>17400-000</td> <td>GARÇA - SP</td> <td>14 35325198</td> <td>LSILVA@AHBB.ORG.BR</td> </tr> </table>				CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Logradouro	Complemento		Bairro	DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO	CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail	17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social																														
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																														
Logradouro	Complemento		Bairro																														
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		CENTRO																														
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail																														
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR																														
Discriminação dos Serviços <table border="1"> <tr> <th>Qtde.</th> <th>Un. Medida</th> <th>Descrição</th> <th>Vir. Unitário</th> <th>Total</th> </tr> <tr> <td>1,00</td> <td>UN</td> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - CENTRO DE ESPECIALIDADE - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2020 - U.S R\$ 5.130,00 E LAUDOS R\$ 3.000,00.</td> <td>8.130,00</td> <td>R\$ 8.130,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 8.130,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - CENTRO DE ESPECIALIDADE - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2020 - U.S R\$ 5.130,00 E LAUDOS R\$ 3.000,00.	8.130,00	R\$ 8.130,00	TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 8.130,00																			
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total																													
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - CENTRO DE ESPECIALIDADE - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2020 - U.S R\$ 5.130,00 E LAUDOS R\$ 3.000,00.	8.130,00	R\$ 8.130,00																													
TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 8.130,00																																	
CONTABILIZADO																																	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS <table border="1"> <tr> <td>LC 116/2003: 04.03</td> <td>Alíquota</td> <td>Atividade Município</td> <td>Código CNAE</td> <td>Código da Obra</td> <td>Código ART</td> </tr> <tr> <td>HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-</td> <td>3.00%</td> <td>0000040000003</td> <td>8630502</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total dos Serviços</td> <td>Desconto Incondicionado</td> <td>Deduções Base Cálculo</td> <td>Base de Cálculo</td> <td>Total do ISS</td> <td>ISS Retido</td> <td>Desconto Condicionado</td> </tr> <tr> <td>R\$ 8.130,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 8.130,00</td> <td>R\$ 243,90</td> <td>2 - Não</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </table>				LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,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\$ 8.130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.130,00	R\$ 243,90	2 - Não	R\$ 0,00				
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART																												
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,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\$ 8.130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.130,00	R\$ 243,90	2 - Não	R\$ 0,00																											
Retenções de Impostos <table border="1"> <tr> <td>PIS (8,130,00 x 0,65%)</td> <td>COFINS (8,130,00 x 3,00%)</td> <td>INSS</td> <td>IRRF (8,130,00 x 1,50%)</td> <td>CSLL (8,130,00 x 1,00%)</td> <td>Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td>R\$ 52,85</td> <td>R\$ 243,90</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 121,95</td> <td>R\$ 81,30</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </table> Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.630,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.093,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$218,70				PIS (8,130,00 x 0,65%)	COFINS (8,130,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8,130,00 x 1,50%)	CSLL (8,130,00 x 1,00%)	Outras Retenções	R\$ 52,85	R\$ 243,90	R\$ 0,00	R\$ 121,95	R\$ 81,30	R\$ 0,00																		
PIS (8,130,00 x 0,65%)	COFINS (8,130,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8,130,00 x 1,50%)	CSLL (8,130,00 x 1,00%)	Outras Retenções																												
R\$ 52,85	R\$ 243,90	R\$ 0,00	R\$ 121,95	R\$ 81,30	R\$ 0,00																												
Informações Complementares 																																	
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1724 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z9GJDKRGX <table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td>CPF/IRG</td> <td>Assinatura</td> </tr> <tr> <td>____/____/____</td> <td>____</td> <td>____</td> </tr> </table>				Data	CPF/IRG	Assinatura	____/____/____	____	____																								
Data	CPF/IRG	Assinatura																															
____/____/____	____	____																															

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160004783022910081921057184550000763000

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	112.620
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.630,00
VALOR COBRADO	7.630,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.608.5CF.3D2.6A0.761

=====

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

000430



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000049 - 1

Autenticidade
F6FG-3JVS

Data de Emissão
20/11/2020

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: MARÍLIA 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 10/2020

Valor líquido a receber: R\$ 4.740,45

Vencimento em 30/11/2020 conforme boleto nº. 049-01

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	4.740,45	2,0000%	94,81	4.740,45

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.740,45

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001503022402241531066184550000474045

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 112.621

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.740,45

VALOR COBRADO 4.740,45

=====

NR.AUTENTICACAO D.B95.F7C.775.A0A.3AE

=====

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
752
Código de Verificação de Autenticidade
57HE14TKZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2020 às 13:07:46
Chave de Acesso
1305843PJ8L2PONGA9G05HKY8FS46SR0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/11/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24 RG/Inscrição Estadual 1738110 Inscrição Municipal 000015519 Cadastro 000015519 Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
 Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326 Complemento Bairro WILLIAMS
 CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone 0034061211 E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro WILLIAMS
 CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D -Media Complexidade - Garça-competência 10/2020 - TOTAL DA NOTA.....R\$ 14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota 3.2453% Atividade Município 0000040000003 Código CNAE 0000040000003 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 454,34	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 EMPLAÇAMENTO
 Nº015/2013

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 752 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 57HE14TKZ

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001103022810062621056684550001400000

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:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.622

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.7FC.8AC.973.E8B.821

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000434



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001360 - 1

Autenticidade
NZCU-CPPM

Data de Emissão
17/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End.: GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 10/2020

VALOR TOTAL: R\$12.857,86

IRPJ(1,5%): R\$192,86
 PIS(0,65%): R\$83,57
 COFINS(3,00%): R\$385,73
 CSLL(1,00%): R\$128,57

VALOR LIQUIDO: R\$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
 BANCO SICREDI (748)
 AGÊNCIA: 3022
 C/C: 036080

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE ELABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECEBOSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:22
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001443022702036081061184550001206713

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 112.623

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

NR.AUTENTICACAO 4.AD1.41B.DB7.B33.451

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.





MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
PIRAJUI-SPLocal da Prestação
PIRAJUI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		18/11/2020
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais		04 - Fixo

Número da NFS-e

2937

Código de Verificação de Autenticidade

I4D0D162H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2020 às 09:15:22

Chave de Acesso

500970CNK3HCZSR0GFAIAJLVUGV84HQV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.57.88.131:3392/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265			A	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-Clinica Cirúrgica-Média Complexidade-Garça-competência 10/2020	3.675,00	R\$ 3.675,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	00000400000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.675,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.675,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.675,00 x 0,65%)	COFINS (3.675,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.675,00 x 1,50%)	CSLL (3.675,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 23,89	R\$ 110,25	R\$ 0,00	R\$ 55,13	R\$ 36,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.448,98

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2937 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I4D0D162H

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÓDULO DE COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

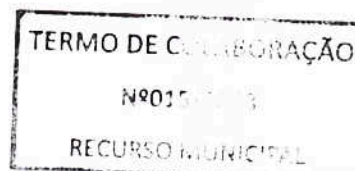
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 3.448,98
DEBITO EM: 26/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112624
AUTENTICACAO SISBB: 8.E8A.336.F0C.D41.CB3



000433



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1
 Autenticidade
RMD4-SCAX
 Data de Emissão
17/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 39.365.485/0001-52 IM: 89636 IE: Fone:
 End: : GREGORIO MONTOLAR, R,101 APT 268 (PONTO DE REFER)- CEP: 17519250
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: CAROL.ALCALDEE@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 - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 10/2020

Dra Carolina de Andrade Alcalde

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\$ 617,97 - Aliq: 15,45%

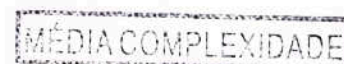
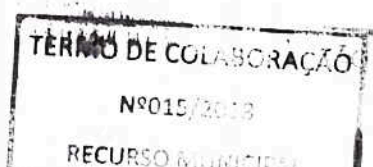
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.999,75	2,0100%	80,39	3.999,75

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.999,75

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



000439

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

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: 74.788-2

FAVORECIDO: CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA

CPF/CNPJ: 39.365.485/0001-52

VALOR: R\$

3.999,75

DEBITO EM: 26/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112625

AUTENTICACAO SISBB: 6.CB3.14F.12B.66F.92A

TERMO DE COLABORAÇÃO

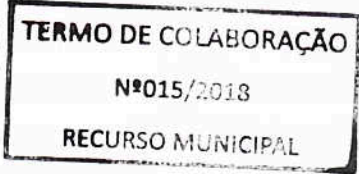
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000440

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	328.183.728-01	966,47
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	995,92
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	1.778,75
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM	368.596.248-50	218,95
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	997,91
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	1.630,52
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	1.814,51
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	803,52
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	831,11
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	856,27
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	1.778,60
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	1.319,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	058.506.528-41	802,63
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	1.616,66
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	889,24
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	1.716,57
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.108,33
2657	BEATRIZ KETTILLEN ROCHA PEREIR	346.916.548-36	2.136,65
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	189,62
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	543,69
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	1.056,60
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	1.634,16
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	174,01
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	1.313,68
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	1.601,29
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	241,62
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	1.631,38
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	1.311,91
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	2.506,50
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	831,21
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	824,28
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	1.865,01
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	1.683,85
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	1.658,54
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	997,91
2519	DEISE PRISCILA SARAUAZ BURIGAT	369.464.508-09	1.778,75
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	1.100,13
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	803,52
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	354,05
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	758,45
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.062,16
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	585.686.201-59	1.062,16
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	1.570,46
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.148,34
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	966,47
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	289.460.198-08	831,11
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	632,11
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	898,33
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	1.969,12
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	1.902,17
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	2.335,13
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	1.552,48
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	1.778,75
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	1.168,87
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	1.811,21
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	758,45
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.062,16
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLA	437.390.478-28	986,75
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	1.138,87
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	758,45
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	612,80
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.059,01
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	1.306,03
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	311.113.138-65	302,78
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	672,53
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	1.563,48
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	1.969,12
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	1.313,68
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	884,67
3819	LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DI	174.048.098-86	135,92
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	831,11
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	1.616,66
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	1.945,50
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	80,54
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	744,94
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.062,16



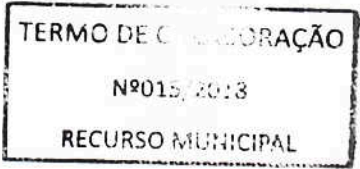
000441

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.580,99
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	1.392,23
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	1.528,57
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	803,52
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	865,98
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.211,12
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	966,47
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	1.119,23
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	766,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	879,95
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	1.258,25
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	2.311,23
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	1.678,99
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.048,18
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	871,95
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	784,78
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.027,55
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.062,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	2.335,13
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	3.179,28
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	1.093,85
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.067,74
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	1.922,39
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	758,45
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	772,06
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	1.878,75
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	1.631,08
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	1.537,14
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	859,12
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.062,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.102,86
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	758,75
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.086,97
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	849,98
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	966,47
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	1.097,35
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.135,60
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	1.969,12
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	758,52
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	831,11
Empregados: 116 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 138.428,20
(cento e trinta e oito mil quatrocentos e vinte e oito reais e vinte centavos)			

GARCA, 23/11/2020

Responsável:



Custos: 103-107

000442

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	743,98 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	147,44 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	995,92	Descontos:	0,00	Informativa:	79,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	995,92
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,92	Valor FGTS:	79,67	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.674,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.778,75	Descontos:	0,00	Informativa:	142,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.778,75
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.778,75	Valor FGTS:	142,30	Base IRRF:	0,00

mpr.:	3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Situação: Trabalhando	CPF: 368.596.248-50	PIS:	207.78768.35-4
argo:	638 ANALISTA ADM.	Vínculo: Celetista	Adm: 09/10/2020	CTPS/Série:	066966/00315
C:	106	Depto: 103	Filial: 1	Salário:	2.627,35

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	218,95 P
-------------------------	------	----------

D: 0 Proventos:	218,95	Descontos:	0,00	Informativa:	17,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	218,95
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	218,95	Valor FGTS:	17,51	Base IRRF:	0,00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2020 a 16/11/2020

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

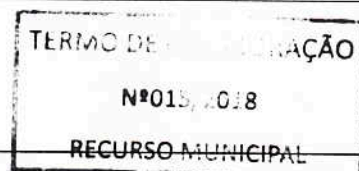
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	997,91 P
-------------------------	-------	----------

D: 2 Proventos:	997,91	Descontos:	0,00	Informativa:	79,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	997,91
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	997,91	Valor FGTS:	79,83	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.534,73 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	95,79 P

D: 1 Proventos:	1.630,52	Descontos:	0,00	Informativa:	130,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.630,52
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.630,52	Valor FGTS:	130,44	Base IRRF:	0,00



Custos: 103-107

000443

EXTRATO MENSAL										
npr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA		Situação: Trabalhando		CPF: 329.411.148-74		PIS: 201.37671.23-1				
rgo: 283 PSICOLOGA		Vínculo: Celetista		Adm: 08/07/2019		CTPS/Série: 096314/00341				
C: 105		Depto: 130		Filial: 1		Salário: 3.420,02				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.710,01 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D: 0	Proventos:	1.814,51	Descontos:	0,00	Informativa:	145,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.814,51
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.814,51	Valor FGTS:	145,16	Base IRRF:	0,00
npr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO		Situação: Trabalhando		CPF: 278.933.608-36		PIS: 209.19875.40-2				
rgo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		Vínculo: Celetista		Adm: 08/05/2019		CTPS/Série: 57802/00269				
C: 105		Depto: 128		Filial: 1		Salário: 1.398,03				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	699,02 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D: 1	Proventos:	803,52	Descontos:	0,00	Informativa:	64,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	803,52
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	803,52	Valor FGTS:	64,28	Base IRRF:	0,00
npr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS		Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		PIS: 128.33400.18-9				
rgo: 14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 89982/218				
C: 105		Depto: 129		Filial: 1		Salário: 1.453,22				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	726,61 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D: 1	Proventos:	831,11	Descontos:	0,00	Informativa:	66,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,11
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	831,11	Valor FGTS:	66,48	Base IRRF:	0,00
npr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 282.460.758-02		PIS: 126.84360.18-0				
rgo: 953 MOTORISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 13/01/2020		CTPS/Série: 089919/00173				
C: 107		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.487,95				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	743,98 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	1,04 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	6,75 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D: 1	Proventos:	856,27	Descontos:	0,00	Informativa:	68,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,27
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	856,27	Valor FGTS:	68,50	Base IRRF:	0,00
npr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		PIS: 170.06924.47-0				
rgo: 7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 26812/23				
C: 105		Depto: 131		Filial: 1		Salário: 3.348,20				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.674,10 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D: 2	Proventos:	1.778,60	Descontos:	0,00	Informativa:	142,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.778,60
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.778,60	Valor FGTS:	142,28	Base IRRF:	0,00
npr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		PIS: 125.40921.51-7				
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 26362/218				
C: 105		Depto: 130		Filial: 1		Salário: 1.723,94				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	861,97 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	79,30 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	273,75 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D: 0	Proventos:	1.319,52	Descontos:	0,00	Informativa:	105,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.319,52
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.319,52	Valor FGTS:	105,56	Base IRRF:	0,00

TERMO DE EMENDACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE EMENDACAO
Nº 010/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Documento: 13o Adiantamento
Competência: 11/2020

Página: 3/23
Emissão: 04/12/2020
Horas: 17:11:48

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000444

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 629,06 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 69,07 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 104,50 P

Proventos: 802,63 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 64,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 802,63
Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 802,63 **Valor FGTS:** 64,21 **Base IRRF:** 0,00

Empregado: 2867 ARIANE RODRIGUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 395.327.318-30 **PIS:** 210.14382.70-1
 cargo: 283 PSICOLOGA **Vínculo:** Celetista **Adm:** 02/12/2019 **CTPS/Série:** 041969/00358
Idade: 105 **Depto:** 128 **Filial:** 1 **Salário:** 3.024,32

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.512,16 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 104,50 P

Proventos: 1.616,66 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 129,33 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.616,66
Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.616,66 **Valor FGTS:** 129,33 **Base IRRF:** 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 784,74 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 104,50 P

Proventos: 889,24 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 71,13 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 889,24
Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 889,24 **Valor FGTS:** 71,13 **Base IRRF:** 0,00

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

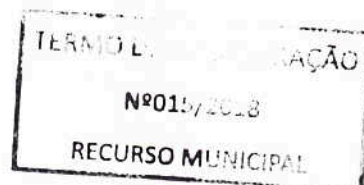
13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.526,58 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 85,49 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 104,50 P

Proventos: 1.716,57 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 137,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.716,57
Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.716,57 **Valor FGTS:** 137,32 **Base IRRF:** 0,00

Empregado: 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
Idade: 107 **Depto:** 3 **Filial:** 1 **Salário:** 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 716,21 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 3,87 P
 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 283,75 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 104,50 P

Proventos: 1.108,33 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 88,66 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.108,33
Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.108,33 **Valor FGTS:** 88,66 **Base IRRF:** 0,00



C. Custos: 103-107

001445

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2657 BEATRIZ KETILEN 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
C: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	236,94 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	268,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos: 2.136,65	Descontos: 0,00	Informativa: 170,93	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.136,65
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.136,65	Valor FGTS: 170,93	Base IRRF: 0,00

doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2020 a 13/11/2020

Emp.: 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
C: 103	Depto: 108	Filial: 1	Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	163,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13 P

D: 0 Proventos: 189,62	Descontos: 0,00	Informativa: 15,16	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 189,62
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 189,62	Valor FGTS: 15,16	Base IRRF: 0,00

Emp.: 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
C: 103	Depto: 2	Filial: 1	Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	508,86 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	34,83 P

D: 0 Proventos: 543,69	Descontos: 0,00	Informativa: 43,49	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 543,69
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 543,69	Valor FGTS: 43,49	Base IRRF: 0,00

Emp.: 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
C: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

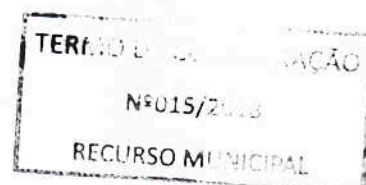
13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	790,14 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	170,67 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	95,79 P

D: 0 Proventos: 1.056,60	Descontos: 0,00	Informativa: 84,52	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.056,60
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.056,60	Valor FGTS: 84,52	Base IRRF: 0,00

Emp.: 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
C: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 2.236,37

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	134,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

D: 0 Proventos: 1.634,16	Descontos: 0,00	Informativa: 130,73	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.634,16
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.634,16	Valor FGTS: 130,73	Base IRRF: 0,00



Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	5/23
CPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
Parcela:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
Competência:	11/2020		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000446

Empregado:	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
Classe:	107	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	143,66 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	12,93 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42 P

D:	1	Proventos:	174,01	Descontos:	0,00	Informativa:	13,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	174,01
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	174,01	Valor FGTS:	13,92	Base IRRF:	0,00

Empregado:	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
Classe:	106	Depto:	103	Filial:	1	Salário:	2.627,35

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.313,68 P
-------------------------	-------	------------

D:	0	Proventos:	1.313,68	Descontos:	0,00	Informativa:	105,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,68
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,68	Valor FGTS:	105,09	Base IRRF:	0,00

Empregado:	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
Classe:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.236,37

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	101,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

D:	1	Proventos:	1.601,29	Descontos:	0,00	Informativa:	128,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.601,29
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.601,29	Valor FGTS:	128,10	Base IRRF:	0,00

Empregado:	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
Classe:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	215,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13 P

D:	0	Proventos:	241,62	Descontos:	0,00	Informativa:	19,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	241,62
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	241,62	Valor FGTS:	19,32	Base IRRF:	0,00

Benefício período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2020 a 24/11/2020

Empregado:	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
Classe:	103	Depto:	107	Filial:	1	Salário:	3.053,75

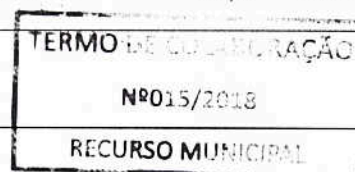
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0	Proventos:	1.631,38	Descontos:	0,00	Informativa:	130,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,38
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.631,38	Valor FGTS:	130,51	Base IRRF:	0,00

Empregado:	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
Classe:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	1.915,32

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	249,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	1	Proventos:	1.311,91	Descontos:	0,00	Informativa:	104,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.311,91
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.311,91	Valor FGTS:	104,95	Base IRRF:	0,00



Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	6/23
NPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
âculo:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
ompetência:	11/2020		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000447

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,67 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	874,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	2.506,50	Descontos:	0,00	Informativa:	200,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.506,50
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.506,50	Valor FGTS:	200,52	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	726,71 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	1 Proventos:	831,21	Descontos:	0,00	Informativa:	66,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,21
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	831,21	Valor FGTS:	66,49	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	90,72 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	824,28	Descontos:	0,00	Informativa:	65,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	824,28
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	824,28	Valor FGTS:	65,94	Base IRRF:	0,00

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

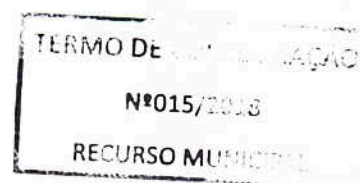
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	233,93 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	1.865,01	Descontos:	0,00	Informativa:	149,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.865,01
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.865,01	Valor FGTS:	149,20	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	184,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

D:	2 Proventos:	1.683,85	Descontos:	0,00	Informativa:	134,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.683,85
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.683,85	Valor FGTS:	134,70	Base IRRF:	0,00



Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	7/23
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
Competência:	11/2020		

2. Custos: 103-107

000448

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	158,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

D:	0 Proventos:	1.658,54	Descontos:	0,00	Informativa:	132,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.658,54
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.658,54	Valor FGTS:	132,68	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	997,91 P
-------------------------	-------	----------

D:	2 Proventos:	997,91	Descontos:	0,00	Informativa:	79,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	997,91
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	997,91	Valor FGTS:	79,83	Base IRRF:	0,00

licença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.674,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	2 Proventos:	1.778,75	Descontos:	0,00	Informativa:	142,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.778,75
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.778,75	Valor FGTS:	142,30	Base IRRF:	0,00

licença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2020 a 16/11/2020

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	133,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	1 Proventos:	1.100,13	Descontos:	0,00	Informativa:	88,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.100,13
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.100,13	Valor FGTS:	88,01	Base IRRF:	0,00

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

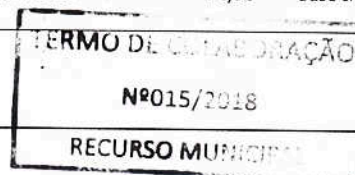
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	699,02 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	2 Proventos:	803,52	Descontos:	0,00	Informativa:	64,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	803,52
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	803,52	Valor FGTS:	64,28	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	319,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	34,83 P

D:	1 Proventos:	354,05	Descontos:	0,00	Informativa:	28,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	354,05
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	354,05	Valor FGTS:	28,32	Base IRRF:	0,00



Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	8/23
NPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
ânculo:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
competência:	11/2020		

Custos: 103-107

000449

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P			
D:	0 Proventos:	758,45	Descontos:	0,00	Informativa: 60,67
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 758,45
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 758,45
			Valor FGTS:	60,67	Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P			
D:	1 Proventos:	1.062,16	Descontos:	0,00	Informativa: 84,97
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.062,16
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.062,16
			Valor FGTS:	84,97	Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P			
D:	0 Proventos:	1.062,16	Descontos:	0,00	Informativa: 84,97
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.062,16
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.062,16
			Valor FGTS:	84,97	Base IRRF: 0,00

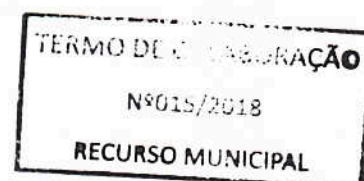
mp:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.442.998-61	PIS:	125.40835.42-4
argo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	54676/173
C:	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	2.236,37

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P			
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	70,67 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P			
D:	2 Proventos:	1.570,46	Descontos:	0,00	Informativa: 125,63
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.570,46
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.570,46
			Valor FGTS:	125,63	Base IRRF: 0,00

mp:	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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P			
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	181,87 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P			
D:	1 Proventos:	1.148,34	Descontos:	0,00	Informativa: 91,86
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.148,34
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.148,34
			Valor FGTS:	91,86	Base IRRF: 0,00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2020 a 06/12/2020



Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	9/23
CPF:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
Documento:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
Competência:	11/2020		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000450

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31
Líquido:	966,47	Base IRRF:	0,00				

Período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2020 a 07/11/2020

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2020 a 11/11/2020

Período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2020 a 06/12/2020

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	726,61 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
Proventos:	831,11	Descontos:	0,00	Informativa:	66,48	Informativa Dedutora:	0
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	831,11	Valor FGTS:	66,48
Líquido:	831,11	Base IRRF:	0,00				

Empregado:	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
Idade:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	544,96 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	0,07 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	87,08 P					
Proventos:	632,11	Descontos:	0,00	Informativa:	50,56	Informativa Dedutora:	0
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	632,11	Valor FGTS:	50,56
Líquido:	632,11	Base IRRF:	0,00				

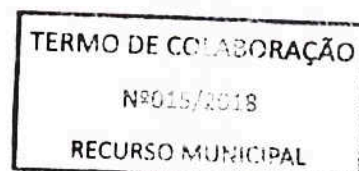
Empregado:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARA	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.535.928-82	PIS:	120.67376.17-0
 cargo:	959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	22768/26
Idade:	103	Depto:	110	Filial:	1	Salário:	1.587,01

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	793,51 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,32 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
Proventos:	898,33	Descontos:	0,00	Informativa:	71,86	Informativa Dedutora:	0
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	898,33	Valor FGTS:	71,86
Líquido:	898,33	Base IRRF:	0,00				

Empregado:	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
Idade:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	3.529,24

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.764,62 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	204,50 P					
Proventos:	1.969,12	Descontos:	0,00	Informativa:	157,52	Informativa Dedutora:	0
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,12	Valor FGTS:	157,52
Líquido:	1.969,12	Base IRRF:	0,00				

Período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2020 a 03/11/2020



C. Custos: 103-107

000451

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	271,09 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	1 Proventos:	1.902,17	Descontos:	0,00	Informativa:	152,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.902,17
IF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.902,17	Valor FGTS:	152,17	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.230,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	2.335,13	Descontos:	0,00	Informativa:	186,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.335,13
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.335,13	Valor FGTS:	186,81	Base IRRF:	0,00

Emp.:	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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,69 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

D:	0 Proventos:	1.552,48	Descontos:	0,00	Informativa:	124,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.552,48
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.552,48	Valor FGTS:	124,19	Base IRRF:	0,00

Emp.:	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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.674,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	1.778,75	Descontos:	0,00	Informativa:	142,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.778,75
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.778,75	Valor FGTS:	142,30	Base IRRF:	0,00

Emp.:	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

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	838,64 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	44,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	286,20 P

D:	0 Proventos:	1.168,87	Descontos:	0,00	Informativa:	93,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.168,87
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.168,87	Valor FGTS:	93,50	Base IRRF:	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000452

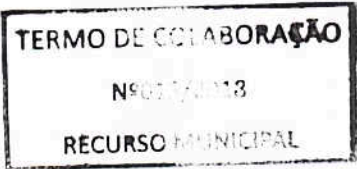
EXTRATO MENSAL									
pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando			CPF: 456.012.718-28		PIS: 237.88188.71-1		
rgo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista			Adm: 19/12/2018		CTPS/Série: 17087/461		
: 103		Depto: 118			Filial: 1		Salário: 3.053,15		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.526,58 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	122,13 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	58,00 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P						
0 Proventos: 1.811,21		Descontos: 0,00		Informativa: 144,89		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.811,21	
0 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.811,21		Valor FGTS: 144,89		Base IRRF: 0,00	

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 159.344.668-36		PIS: 124.79780.52-1	
rgo: 14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 23528/356	
: 105		Depto: 126		Filial: 1		Salário: 1.307,90	
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	653,95 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P				
: 0 Proventos: 758,45		Descontos: 0,00		Informativa: 60,67		Informativa Dedutora: 0	
: 0 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 758,45		Valor FGTS: 60,67	
						Base IRRF: 0,00	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2020 a 05/11/2020							

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		PIS: 123.72980.25-6	
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 27932/92	
: 105		Depto: 129		Filial: 1		Salário: 1.915,32	
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	957,66 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P				
0 Proventos: 1.062,16		Descontos: 0,00		Informativa: 84,97		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.062,16		Valor FGTS: 84,97	
						Liquido: 1.062,16	
						Base IRRF: 0,00	

mp.r.: 3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		Situação: Trabalhando		CPF: 437.390.478-28		PIS: 203.24653.44-6			
rgo: 33	AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 04/03/2020		CTPS/Série: 097554/00381			
C: 103			Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.432,41			
13 13 SALARIO ADIANTADO			9,00	537,15 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			9,00	18,13 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO			9,00	353,09 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			9,00	78,38 P						
D: 0	Proventos:	986,75	Descontos:	0,00	Informativa:	78,94	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	986,75
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	986,75	Valor FGTS:	78,94	Base IRRF:	0,00

npr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		PIS: 162.08304.00-9	
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 13/01/2020		CTPS/Série: 004751/00317	
C: 107		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.723,94	
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	861,97 P				
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	172,40 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P				
D: 1 Proventos: 1.138,87		Descontos: 0,00	Informativa: 91,10	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.138,87	
F: 1 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.138,87	Valor FGTS: 91,10		Base IRRF: 0,00	



Custos: 103-107

000453

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		PIS: 190.10925.23-7		
Função:	14 RECEPCIONISTA			Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 77081/218		
Idade:	103			Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.307,90		
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	653,95 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	104,50 P					
2	Proventos:	758,45	Descontos:	0,00	Informativa:	60,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	758,45
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	758,45	Valor FGTS:	60,67	Base IRRF:	0,00
Período de concessão igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2020 a 12/11/2020										

ipr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.697.018-28	PIS:	108.98838.95-6			
rgo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	02/03/2020	CTPS/Série:	66808/00026			
:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	1.258,11			
13 13 SALARIO ADIANTADO		9,00	471,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		9,00	62,63 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		9,00	78,38 P							
:	0 Proventos:	612,80	Descontos:	0,00	Informativa:	49,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	612,80
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	612,80	Valor FGTS:	49,02	Base IRRF:	0,00

Pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação: Trabalhando	CPF: 299.013.648-76	PIS: 127.65246.15-9
Orgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 20/12/2018	CTPS/Série: 37764/269
: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	92,54 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P	
: 0 Proventos: 1.059,01	Descontos: 0,00	Informativa: 84,72	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.059,01	Valor FGTS: 84,72
Período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2020 a 07/11/2020		Líquido: 1.059,01	Base IRRF: 0,00

ipr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.064.978-12	PIS:	207.73335.04-2			
rgo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista prazo determinado	Adm:	13/03/2020	CTPS/Série:	055027/00317			
:	103	Depto:	2	Filial:	1	Salário:	3.053,15			
13 13 SALARIO ADIANTADO		9,00	1.144,93 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		9,00	82,72 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		9,00	78,38 P							
:	2 Proventos:	1.306,03	Descontos:	0,00	Informativa:	104,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.306,03
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.306,03	Valor FGTS:	104,48	Base IRRF:	0,00

Pr.: 3583 KESIA ARAUJO KASSADA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.113.138-65	PIS: 127.87572.15-6
Org: 8 AUX. ADMINIST.	Vínculo: Celetista	Adm: 01/07/2020	CTPS/Série: 043905/269
: 106	Depto: 132	Filial: 1	Salário: 1.453,36
13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	302,78 P	
: 0 Proventos: 302,78	Descontos: 0,00	Informativa: 24,22	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 302,78	Valor FGTS: 24,22
			Líquido: 302,78
			Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR000/2018

RECURSO MUNICIPAL

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	13/23
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
Competência:	11/2020		

.. Custos: 103-107

000454

EXTRATO MENSAL											
mpr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA		Situação: Trabalhando		CPF: 351.039.108-02		PIS:		128.97499.17-8		
argo:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 02/03/2020		CTPS/Série:		89159/269		
C:	103		Depto: 113		Filial: 1		Salário:		1.307,90		
13 13 SALARIO ADIANTADO			9,00	490,46 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			9,00	103,69 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			9,00	78,38 P							
D:	1	Proventos:	672,53	Descontos:	0,00	Informativa:	53,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	672,53
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	672,53	Valor FGTS:	53,80	Base IRRF:	0,00
mpr.:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		PIS:		212.92476.34-8		
argo:	7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 07/08/2019		CTPS/Série:		088383/00435		
C:	105		Depto: 131		Filial: 1		Salário:		2.917,95		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.458,98 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	104,50 P							
D:	0	Proventos:	1.563,48	Descontos:	0,00	Informativa:	125,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.563,48
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,48	Valor FGTS:	125,07	Base IRRF:	0,00
mpr.:	2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 229.162.088-60		PIS:		128.00248.17-5		
argo:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		48899/269		
C:	105		Depto: 130		Filial: 1		Salário:		3.529,24		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.764,62 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	204,50 P							
D:	0	Proventos:	1.969,12	Descontos:	0,00	Informativa:	157,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.969,12
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,12	Valor FGTS:	157,52	Base IRRF:	0,00
mpr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		PIS:		129.18592.17-1		
argo:	638 ANALISTA ADM.		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		63413/317		
C:	106		Depto: 103		Filial: 1		Salário:		2.627,35		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.313,68 P							
D:	0	Proventos:	1.313,68	Descontos:	0,00	Informativa:	105,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,68
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,68	Valor FGTS:	105,09	Base IRRF:	0,00
mpr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		PIS:		120.67374.24-0		
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		5936/26		
C:	105		Depto: 129		Filial: 1		Salário:		1.560,34		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	780,17 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	104,50 P							
D:	0	Proventos:	884,67	Descontos:	0,00	Informativa:	70,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,67
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	884,67	Valor FGTS:	70,77	Base IRRF:	0,00
mpr.:	3819 LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.048.098-86		PIS:		124.44477.90-3		
argo:	56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista prazo determinado		Adm: 14/11/2020		CTPS/Série:		15303/0149		
C:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário:		3.053,15		
13 13 SALARIO ADIANTADO			1,00	127,21 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			1,00	8,71 P							
D:	0	Proventos:	135,92	Descontos:	0,00	Informativa:	10,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	135,92
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	135,92	Valor FGTS:	10,87	Base IRRF:	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	14/23
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
Competência:	11/2020		

.. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000455

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	726,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	831,11	Descontos:	0,00	Informativa:	66,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,11
IF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	831,11	Valor FGTS:	66,48	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.512,16 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 0 Proventos:	1.616,66	Descontos:	0,00	Informativa:	129,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.616,66
F: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.616,66	Valor FGTS:	129,33	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.741,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	204,50 P

D: 2 Proventos:	1.945,50	Descontos:	0,00	Informativa:	155,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.945,50
F: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.945,50	Valor FGTS:	155,64	Base IRRF:	0,00

mpr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 287.862.698-28	PIS:	126.61815.17-3
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 21/10/2020	CTPS/Série:	093016/173
C:	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	71,83 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	8,71 P

D: 3 Proventos:	80,54	Descontos:	0,00	Informativa:	6,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	80,54
F: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	80,54	Valor FGTS:	6,44	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,38 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	744,94	Descontos:	0,00	Informativa:	59,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	744,94
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	744,94	Valor FGTS:	59,59	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D: 1 Proventos:	1.062,16	Descontos:	0,00	Informativa:	84,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.062,16
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.062,16	Valor FGTS:	84,97	Base IRRF:	0,00



Custos: 103-107

000456

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.476,49 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
0 Proventos:	1.580,99	Descontos:	0,00	Informativa:	126,47	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.580,99	Valor FGTS:	126,47
						Líquido:	1.580,99
						Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	89,51 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	336,25 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
0 Proventos:	1.392,23	Descontos:	0,00	Informativa:	111,37	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.392,23	Valor FGTS:	111,37
						Líquido:	1.392,23
						Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.424,07 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
1 Proventos:	1.528,57	Descontos:	0,00	Informativa:	122,28	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.528,57	Valor FGTS:	122,28
						Líquido:	1.528,57
						Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	699,02 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
0 Proventos:	803,52	Descontos:	0,00	Informativa:	64,28	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	803,52	Valor FGTS:	64,28
						Líquido:	803,52
						Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	107,53 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
0 Proventos:	865,98	Descontos:	0,00	Informativa:	69,27	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	865,98	Valor FGTS:	69,27
						Líquido:	865,98
						Base IRRF:	0,00

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	16/23
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
Documento:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
Competência:	11/2020		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000457

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	112,65 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

Proventos:	1.211,12	Descontos:	0,00	Informativa:	96,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.211,12
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.211,12	Valor FGTS:	96,88	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	147,51 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

Proventos:	1.119,23	Descontos:	0,00	Informativa:	89,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.119,23
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.119,23	Valor FGTS:	89,53	Base IRRF:	0,00

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

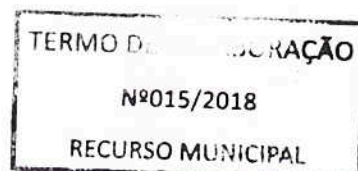
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	32,84 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

Proventos:	766,40	Descontos:	0,00	Informativa:	61,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	766,40
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	766,40	Valor FGTS:	61,31	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	98,64 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	47,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

Proventos:	879,95	Descontos:	0,00	Informativa:	70,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	879,95
Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	879,95	Valor FGTS:	70,39	Base IRRF:	0,00



000458

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.144,93 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	0,14 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	34,80 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	78,38 P

D:	0 Proventos:	1.258,25	Descontos:	0,00	Informativa:	100,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,25
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.258,25	Valor FGTS:	100,66	Base IRRF:	0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2020 a 26/11/2020

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	251,40 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	428,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	2.311,23	Descontos:	0,00	Informativa:	184,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.311,23
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.311,23	Valor FGTS:	184,89	Base IRRF:	0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2020 a 06/12/2020

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	43,62 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	2 Proventos:	1.678,99	Descontos:	0,00	Informativa:	134,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.678,99
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,99	Valor FGTS:	134,31	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,50 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	81,18 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	0 Proventos:	1.048,18	Descontos:	0,00	Informativa:	83,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.048,18
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.048,18	Valor FGTS:	83,85	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	113,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	1 Proventos:	871,95	Descontos:	0,00	Informativa:	69,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	871,95
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	871,95	Valor FGTS:	69,75	Base IRRF:	0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2020 a 11/11/2020



Custos: 103-107

000459

EXTRATO MENSAL									
Empregado:	2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI		Situação: Trabalhando		CPF: 344.949.028-10		PIS: 135.70715.89-1		
Função:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 19/12/2018		CTPS/Série: 59413/305		
Idade:	105		Depto: 127		Filial: 1		Salário: 1.307,90		
	13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P					
	833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	26,33 P					
	835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
D: 0	Proventos:	784,78	Descontos:	0,00	Informativa:	62,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 784,78
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	784,78	Valor FGTS:	62,78	Base IRRF: 0,00
Empregado:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES		Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		PIS: 126.95082.17-9		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 25/04/2019		CTPS/Série: 058786/00218		
Idade:	107		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.724,99		
	13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,50 P					
	833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	60,55 P					
	835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
D: 1	Proventos:	1.027,55	Descontos:	0,00	Informativa:	82,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.027,55
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.027,55	Valor FGTS:	82,20	Base IRRF: 0,00
Empregado:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		PIS: 123.83928.45-5		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 55172/107		
Idade:	105		Depto: 131		Filial: 1		Salário: 1.915,32		
	13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P					
	835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
D: 2	Proventos:	1.062,16	Descontos:	0,00	Informativa:	84,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.062,16
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.062,16	Valor FGTS:	84,97	Base IRRF: 0,00
Empregado:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		PIS: 209.03725.32-5		
Função:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 58886/221		
Idade:	105		Depto: 128		Filial: 1		Salário: 4.461,25		
	13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.230,63 P					
	835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
D: 0	Proventos:	2.335,13	Descontos:	0,00	Informativa:	186,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.335,13
F: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.335,13	Valor FGTS:	186,81	Base IRRF: 0,00
Empregado:	2686 RENATA RIBEIRO BRANCO		Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		PIS: 124.50535.06-5		
Função:	42 COORD. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 13159/149		
Idade:	103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 6.149,55		
	13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.074,78 P					
	835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
D: 1	Proventos:	3.179,28	Descontos:	0,00	Informativa:	254,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.179,28
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.179,28	Valor FGTS:	254,34	Base IRRF: 0,00
pença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2020 a 03/11/2020									
Empregado:	2594 RINALDO JORGE DE MELO		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		PIS: 123.81331.11-7		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 25332/92		
Idade:	107		Depto: 3		Filial: 1		Salário: 1.723,94		
	13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P					
	833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	127,38 P					
	835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P					
D: 1	Proventos:	1.093,85	Descontos:	0,00	Informativa:	87,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.093,85
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.093,85	Valor FGTS:	87,50	Base IRRF: 0,00

TERMO DE

INDICAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Custos: 103-107

000460

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	101,27 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	1 Proventos:	1.067,74	Descontos:	0,00	Informativa:	85,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.067,74
F:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.067,74	Valor FGTS:	85,41	Base IRRF:	0,00

doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2020 a 27/11/2020

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	45,17 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	910,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	3 Proventos:	1.922,39	Descontos:	0,00	Informativa:	153,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.922,39
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.922,39	Valor FGTS:	153,79	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	3 Proventos:	758,45	Descontos:	0,00	Informativa:	60,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	758,45
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	758,45	Valor FGTS:	60,67	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	38,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

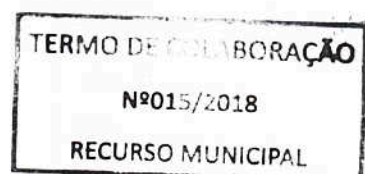
D:	0 Proventos:	772,06	Descontos:	0,00	Informativa:	61,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	772,06
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	772,06	Valor FGTS:	61,76	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.674,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	204,50 P

D:	2 Proventos:	1.878,75	Descontos:	0,00	Informativa:	150,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.878,75
F:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,75	Valor FGTS:	150,30	Base IRRF:	0,00

doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2020 a 21/11/2020



Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	20/23
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/12/2020
Documento:	13o Adiantamento	Horas:	17:11:48
Competência:	11/2020		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000461

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	1	Proventos:	1.631,08	Descontos:	0,00	Informativa:	130,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,08
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.631,08	Valor FGTS:	130,48	Base IRRF:	0,00

Período período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2020 a 01/12/2020

Empregado:	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
C:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.236,37

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	37,35 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

D:	0	Proventos:	1.537,14	Descontos:	0,00	Informativa:	122,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.537,14
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.537,14	Valor FGTS:	122,97	Base IRRF:	0,00

Empregado:	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
C:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	100,67 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	2	Proventos:	859,12	Descontos:	0,00	Informativa:	68,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	859,12
F:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	859,12	Valor FGTS:	68,72	Base IRRF:	0,00

Empregado:	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
C:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	1.915,32

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	1	Proventos:	1.062,16	Descontos:	0,00	Informativa:	84,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.062,16
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.062,16	Valor FGTS:	84,97	Base IRRF:	0,00

Empregado:	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
C:	105	Depto:	129	Filial:	1	Salário:	1.915,32

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	40,70 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

D:	2	Proventos:	1.102,86	Descontos:	0,00	Informativa:	88,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.102,86
F:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.102,86	Valor FGTS:	88,22	Base IRRF:	0,00



Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000462

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,30 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

0 Proventos:	758,75	Descontos:	0,00	Informativa:	60,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	758,75
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	758,75	Valor FGTS:	60,70	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	120,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

0 Proventos:	1.086,97	Descontos:	0,00	Informativa:	86,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.086,97
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.086,97	Valor FGTS:	86,95	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2020 a 25/11/2020

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	743,98 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,15 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1,35 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

0 Proventos:	849,98	Descontos:	0,00	Informativa:	67,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	849,98
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	849,98	Valor FGTS:	67,99	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

2 Proventos:	966,47	Descontos:	0,00	Informativa:	77,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,47
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	966,47	Valor FGTS:	77,31	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2020 a 28/11/2020

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	130,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	104,50 P

1 Proventos:	1.097,35	Descontos:	0,00	Informativa:	87,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.097,35
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.097,35	Valor FGTS:	87,78	Base IRRF:	0,00



Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		PIS: 165.99755.43-8			
Rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 67336/317			
C: 103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	861,97 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	169,13 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P						
R: 1 Proventos: 1.135,60		Descontos: 0,00		Informativa: 90,84		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.135,60	
R: 1 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.135,60		Valor FGTS: 90,84		Base IRRF: 0,00	
Período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2020 a 20/11/2020									
Período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2020 a 23/11/2020									
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2020 a 27/11/2020									

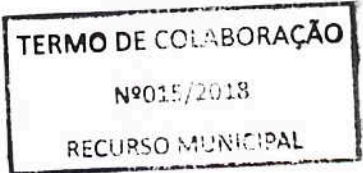
pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		PIS: 127.98464.89-9	
rgo: 56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 96779/245	
: 105		Depto: 129		Filial: 1		Salário: 3.529,24	
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.764,62 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	204,50 P				
1 Proventos: 1.969,12		Descontos: 0,00		Informativa: 157,52		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.969,12		Valor FGTS: 157,52	
						Líquido: 1.969,12	
						Base IRRF: 0,00	

Pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		PIS: 127.17644.18-2				
Rgo: 14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 10577/269				
C: 103		Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.307,90				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	653,95 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	0,07 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
R:	1 Proventos:	758,52	Descontos:	0,00	Informativa:	60,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	758,52
R:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	758,52	Valor FGTS:	60,68	Base IRRF:	0,00

Pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		PIS: 201.67057.82-5				
Rgo: 14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 7335/269				
C: 105		Depto: 129		Filial: 1		Salário: 1.453,22				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	726,61 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	104,50 P							
D: 1	Proventos:	831,11	Descontos:	0,00	Informativa:	66,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,11
F: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	831,11	Valor FGTS:	66,48	Base IRRF:	0,00

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Líquido
103 AHBB - UPA DIRETO		57.853,88	0,00	57.853,88
104 AHBB - UPA INDIRETO		997,91	0,00	997,91
105 AHBB - MEDIA DIRETO		67.136,45	0,00	67.136,45
106 AHBB - MEDIA INDIRETO		4.147,00	0,00	4.147,00
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU		8.292,96	0,00	8.292,96
Total:		138.428,20	0,00	138.428,20

Total Geral Proventos:		138.428,20	Total Geral Descontos:		0,00
			Líquido Geral:		138.428,20



Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000464

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	1.287,00	115.574,08 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	641,00	4.918,61 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	222,00	4.559,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1.232,00	13.376,22 P
		Líquido Geral: 138.428,20

Situações					
Salário de empregados:	116	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Salário de trabalho:	114	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Salário direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Salário acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Salário ença:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Salário ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Salário mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário insferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Salário rias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	138.428,20
Salário ndato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	11.073,70
Salário osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário rtic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Salário tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Salário missões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	138.428,20



000465



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 543,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

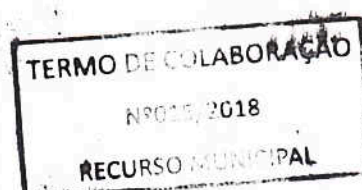
Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e três reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000466



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 803,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

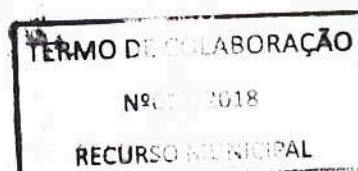
Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e três reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 856,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

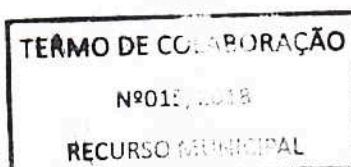
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e cinquenta e seis reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

000467

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 174,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

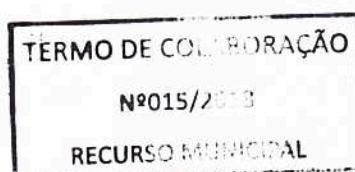
Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Cento e setenta e quatro reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000468



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.311,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

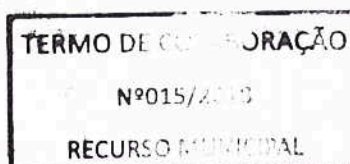
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e onze reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

000463
G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 831,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

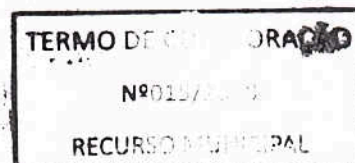
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILVA, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e um reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000470



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.100,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

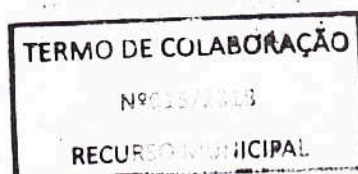
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cem reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000471

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 803,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

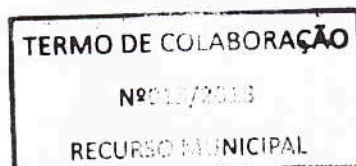
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e três reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000472



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 354,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

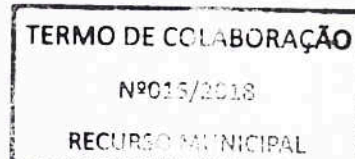
Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e cinquenta e quatro reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000473



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000474



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.902,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

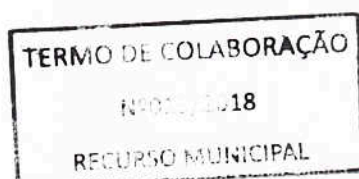
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dois reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



900475



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 986,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Novecentos e oitenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000476

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.563,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

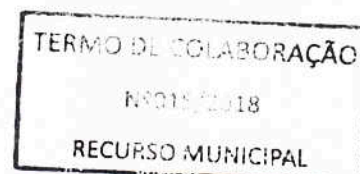
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e três reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000477



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.616,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

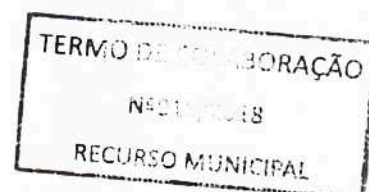
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000478



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

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

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.945,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

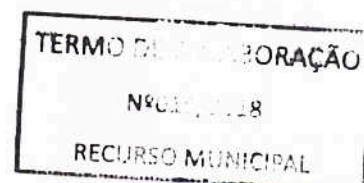
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000479



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 80,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

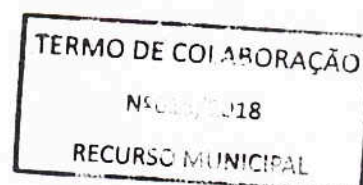
Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Oitenta reais e cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000480



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 803,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

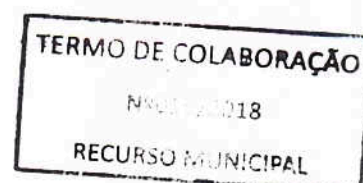
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e três reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000481



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.119,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

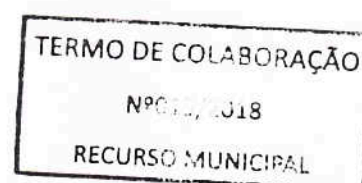
Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e dezenove reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000482



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.258,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

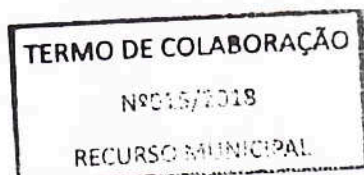
Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta e oito reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000483



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.048,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quarenta e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018/2013
RECURSO MUNICIPAL

000484



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.027,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e vinte e sete reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000485
G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.093,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

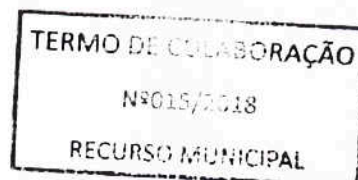
Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e noventa e três reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000486



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.878,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

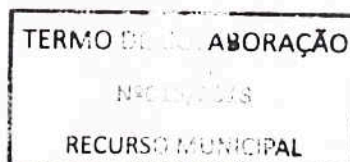
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

487
G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.102,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e dois reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
14/04/2018
RECURSO MUNICIPAL

000488



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 849,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e nove reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 000000018
RECURSO MUNICIPAL

000489



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

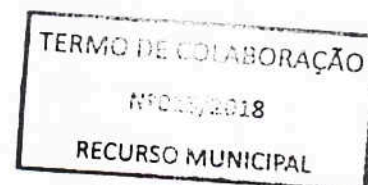
Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000490



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 218,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

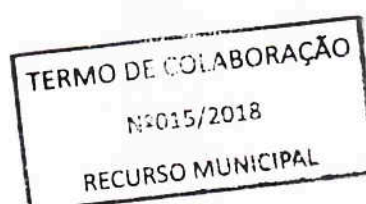
Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(Duzentos e dezoito reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000491



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 2.506,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

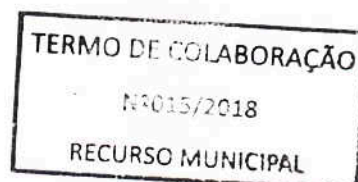
Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e seis reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000402



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.658,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

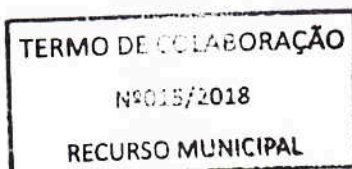
Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000493



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.778,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 997,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e sete reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.630,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

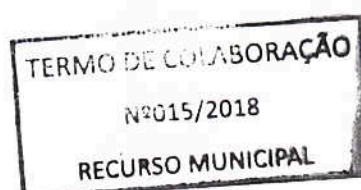
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000496



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 831,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e um reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000497



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.778,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

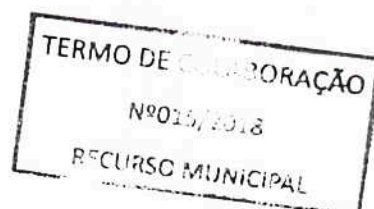
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e oito reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000498



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.319,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

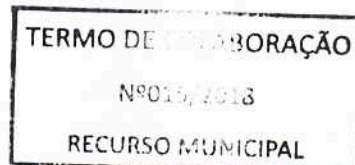
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezenove reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000493

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 802,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

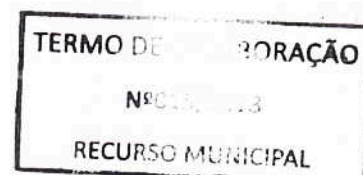
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e dois reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

000500

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 889,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

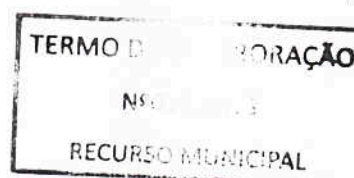
Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e nove reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



360501



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.108,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

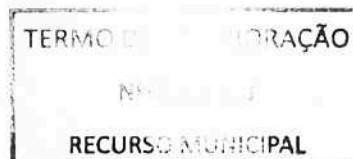
Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e oito reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000502



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 2.136,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

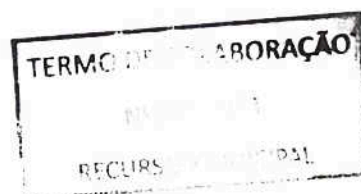
Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e seis reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.056,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

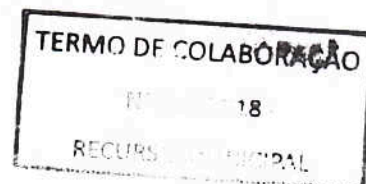
Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e seis reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

504
G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.634,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

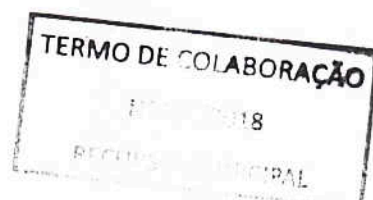
Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e quatro reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000505



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.313,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

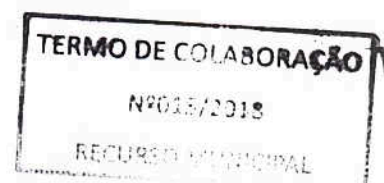
Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e treze reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



506



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.601,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

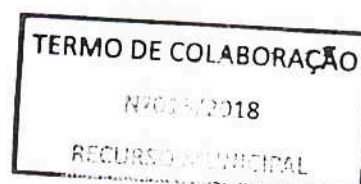
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e um reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.631,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

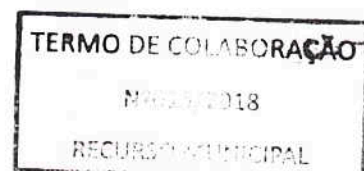
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e um reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000508

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 824,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

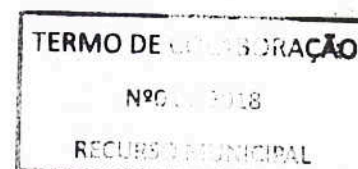
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e quatro reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000509



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.865,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

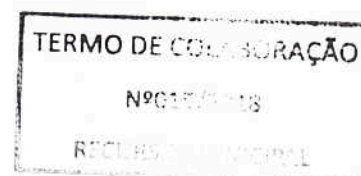
Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



001510



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.683,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e três reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 018/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 997,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

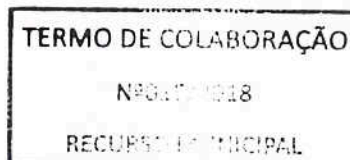
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e sete reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.778,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

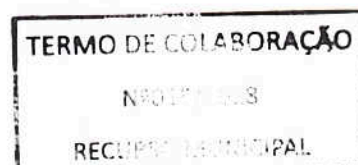
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.062,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

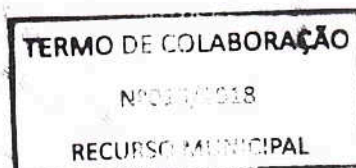
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e dois reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.062,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

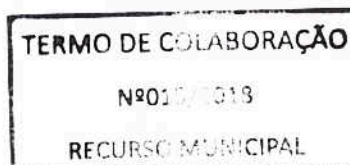
Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e dois reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.570,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.148,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

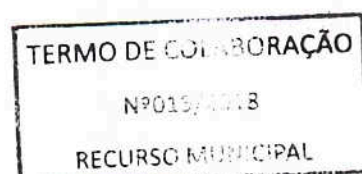
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e quarenta e oito reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

000517

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 831,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

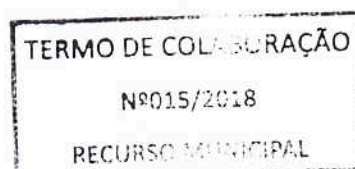
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e um reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 898,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

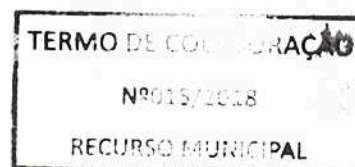
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e noventa e oito reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.969,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

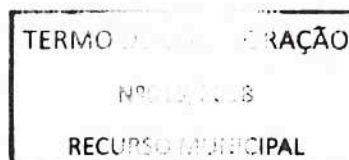
Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e nove reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 2.335,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

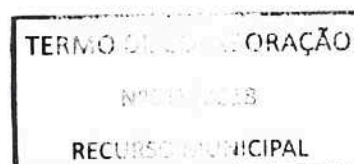
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

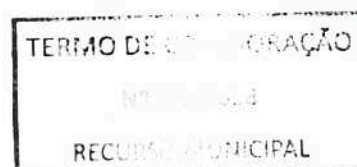
(Dois mil e trezentos e trinta e cinco reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.778,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

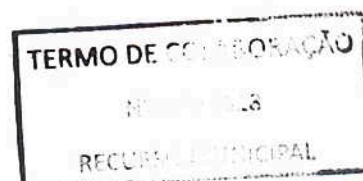
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.811,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

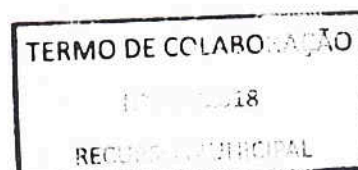
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e onze reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000525



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

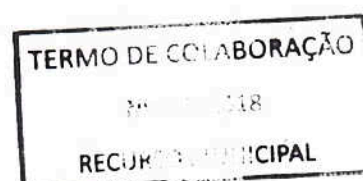
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.062,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

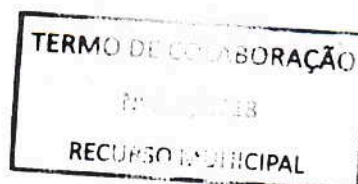
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e dois reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

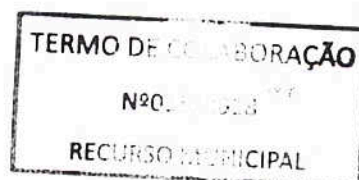
Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000528



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.059,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

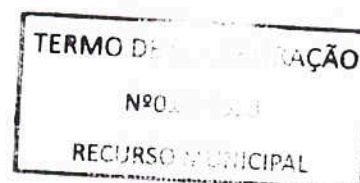
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinquenta e nove reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.969,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

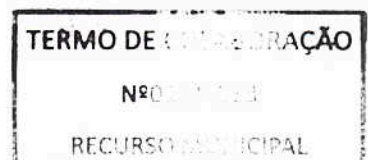
Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e nove reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



001537



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.313,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

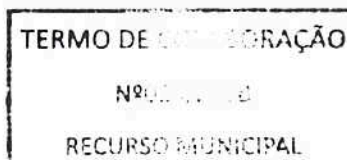
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e treze reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 884,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

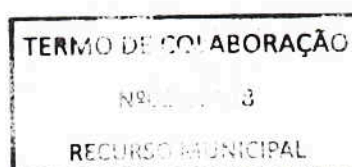
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 831,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

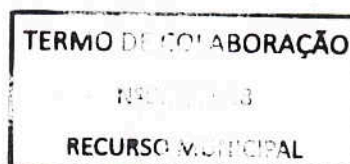
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e um reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000533



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 744,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

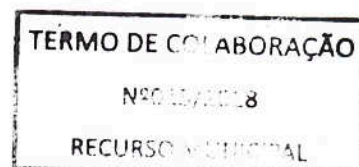
Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e quarenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000534



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.062,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

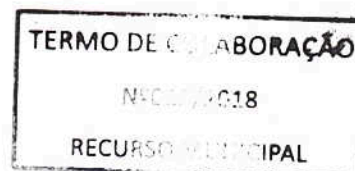
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e dois reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.580,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

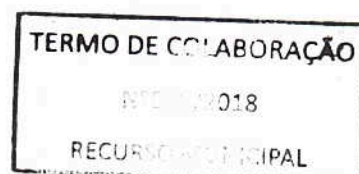
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000536



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.392,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

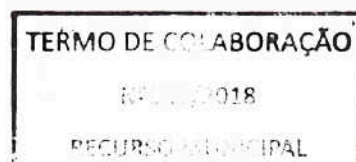
Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e dois reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.528,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

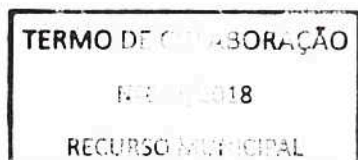
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 865,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

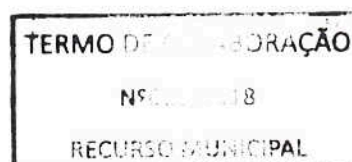
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.211,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

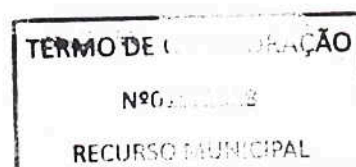
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e onze reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

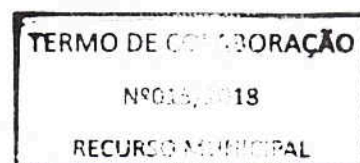
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



090541



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 766,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

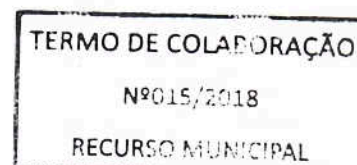
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000542



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 879,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

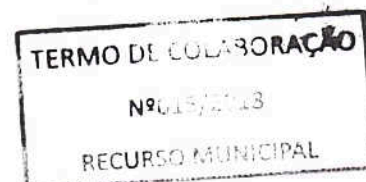
Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 2.311,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

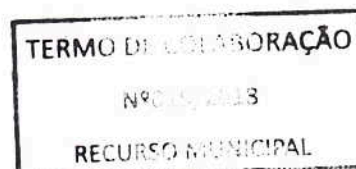
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e onze reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000544



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.678,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

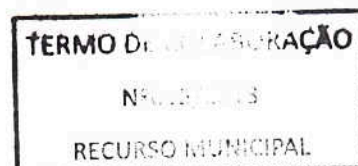
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e oito reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 871,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e um reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 784,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

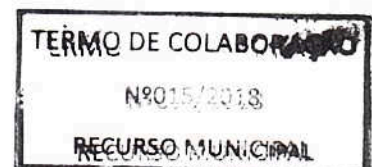
Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e oitenta e quatro reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000547



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.062,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e dois reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 2.335,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

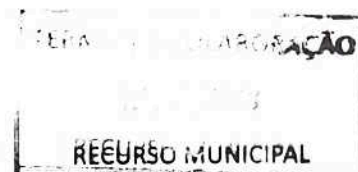
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e cinco reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 3.179,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

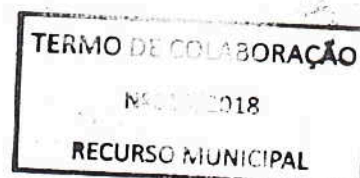
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e nove reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38





Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.067,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

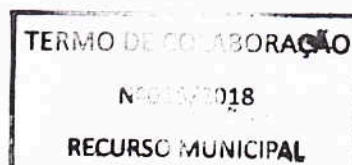
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e sete reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000551



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.922,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

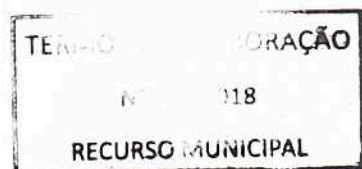
Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte e dois reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

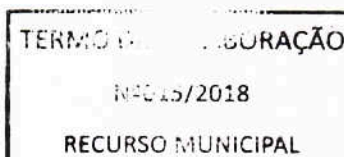
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 772,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e setenta e dois reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.631,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

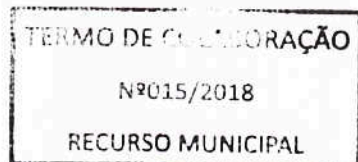
Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e um reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



001555



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.537,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

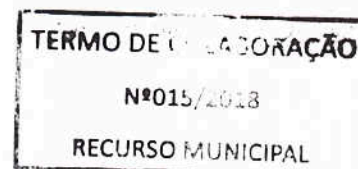
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000556



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 859,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

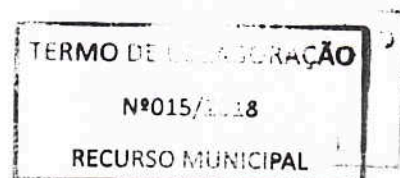
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e cinquenta e nove reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000557



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.062,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

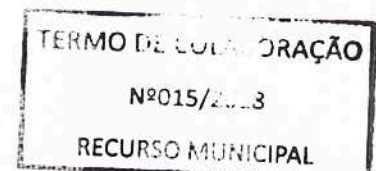
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e dois reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000558



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.097,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e noventa e sete reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000560



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.135,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000561



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.969,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

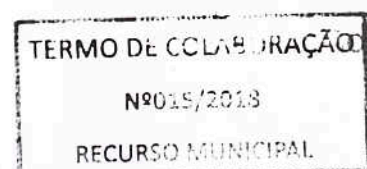
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e nove reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000562



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 758,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000563



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 831,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

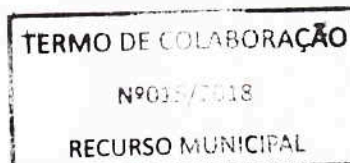
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e um reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



00564



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.716,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezesseis reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.814,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

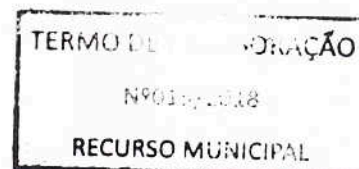
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e catorze reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



**Aviso de lançamento**G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 995,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e cinco reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000567



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 632,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta e dois reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

001568



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.138,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta e oito reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

569



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.086,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitenta e seis reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000570



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.616,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000571



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 966,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

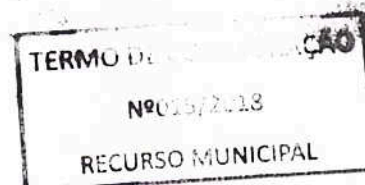
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000572



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.168,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

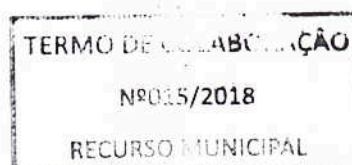
Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e sessenta e oito reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000573



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 612,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e doze reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

574



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 1.306,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e seis reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



00575



Aviso de lançamento

G3352012091811531
20/12/2020 14:54:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 672,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 139, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

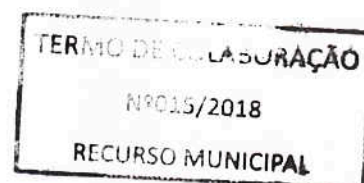
Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e setenta e dois reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 20/12/2020 14:54:38



000576



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000065 - 1
 Autenticidade
73CM-7GKB
 Data de Emissão
18/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:
 End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados - Vascular - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Garça
 Competencia 10/2020 = R\$ 2.400,00
 Boleto Vencimento 30/11/2020

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\$ 264,00 - Aliq: 11,00%

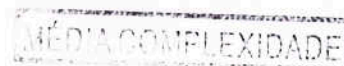
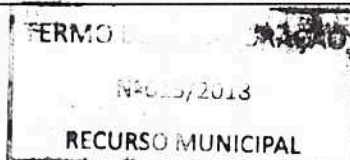
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	2,0100%	48,23	2.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:23
306203062 CC48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565798685520429241875070009284550000240000

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 112.701

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00

VALOR COBRADO 2.400,00

NR.AUTENTICACAO 0.D8C.13F.46D.57E.09E

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.



30/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:35:14
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.141.000.064.037
VALOR TOTAL	302,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KESIA ARAUJO KASSADA	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 64.037-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.172.E6E.C63.B9F.8B9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

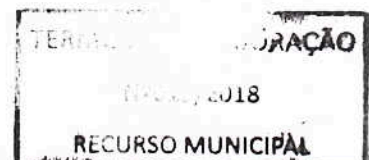
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R\$ 189,62
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: 3.3D3.2E6.194.678.2BE

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

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: RS 241,62
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: 1,B13.4DB.3D6.897.1A9

→ 13º adiantamento



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 191.810-0

FAVORECIDO: LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA

CPF/CNPJ: 174.048.098-86

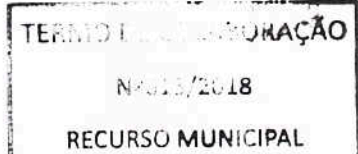
VALOR: R\$ 135,92

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113003

AUTENTICACAO SISBB: 4.075.BDE.15B.FA7.3D6

→ 13º adiantamento





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/11/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Número da NFS-e
2602
Código de Verificação de Autenticidade
GBB1DQQLD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2020 às 13:57:40
Chave de Acesso
1308016KFTTHYMS5R49JMNPHB0E13CZR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais ref. Unidade Pronto Atendimento - Competência 10/2020	19.270,38	R\$ 19.270,38

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 19.270,38	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.270,38	Total do ISS R\$ 385,41	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.270,38			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.591,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$518,37		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2602** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GBB1DQQLD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:23
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160015303022610081181009184550001927038

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 113.004

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 19.270,38

VALOR COBRADO 19.270,38

=====

NR.AUTENTICACAO 8.68C.190.EE9.BA6.096

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

TERMO DE ACORDO

Por este instrumento particular, de um lado **MESSER GASES LTDA**, (atual razão social de Linde Gases Ltda.), inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.619.202/0001-48 com sede na Alameda Xingu Nº 350 – 19º andar, Alphaville, no município de Barueri-SP e Cep: 06455-030, doravante denominada simplesmente **CREDORA** e, de outro lado, **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, com sede à Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, nº 70, VILA WILLIAMS, GARÇA, SP, 17400-000, doravante denominada simplesmente **DEVEDORA**.

Têm, entre si, justo e acertado o presente ACORDO, que se regerá pelas Cláusulas abaixo descritas.

CLÁUSULA PRIMEIRA - A **CREDORA** é titular de créditos contra a **DEVEDORA** nos valores originais de R\$ 34.315,82 (Trinta e Quatro mil, Trezentos e Quinze reais e Oitenta e Dois centavos) reconhecidos pela **DEVEDORA**, e representados pelos títulos relacionados a seguir.

Número(s) do(s) Título(s)					
NUM_DOC	FATURA	NF	DT_DOCTO	DT_VENCTO	VALOR
84384223	84384223	000000725-048	23/07/2020	20/08/2020	36,05
84377973	84377973	000001032-105	24/07/2020	21/08/2020	3698,61
84398768	84398768	000000414-053	03/08/2020	27/08/2020	414,14
84395810	84395810	002647-1	31/07/2020	28/08/2020	451,59
84405257	84405257	000000925-050	06/08/2020	03/09/2020	36,05
84414537	84414537	000000430-053	12/08/2020	09/09/2020	5.262,06
84421927	84421927	000000809-046	13/08/2020	10/09/2020	538,41
84432441	84432441	000001184-049	20/08/2020	17/09/2020	36,05
84431702	84431702	000000211-195	23/08/2020	20/09/2020	3714,17
84437159	84437159	000001191-049	27/08/2020	24/09/2020	72,1
84444086	84444086	84444086	27/08/2020	24/09/2020	1.683,27
84444087	84444087	84444087	27/08/2020	24/09/2020	645,52
84448438	84448438	002679-1	31/08/2020	28/09/2020	451,59
84463020	84463020	000000941-050	05/09/2020	03/10/2020	36,05
84465620	84465620	000001052-111	09/09/2020	07/10/2020	4962,59
84471317	84471317	000000819-044	14/09/2020	08/10/2020	430,25
84482091	84482091	000000800-048	21/09/2020	15/10/2020	413,55
84489495	84489495	000001250-067	24/09/2020	22/10/2020	4.176,98
84499530	84499530	000000466-053	28/09/2020	22/10/2020	466,31
84504310	84504310	002707-1	30/09/2020	28/10/2020	451,59
84512773	84512773	000000819-048	03/10/2020	31/10/2020	108,16
84516138	84516138	000000704-126	07/10/2020	04/11/2020	3535,26
84519152	84519152	000083775-31	08/10/2020	05/11/2020	2659,42
84523375	84523375	000001243-049	08/10/2020	05/11/2020	36,05

CLÁUSULA SEGUNDA – O valor ora confessado pela **DEVEDORA** seguirá o cronograma de acordo:

PARCELA	VENCIMENTO	FORMA DE PAGTO	VALOR R\$
Entrada	30/11/2020	BOLETO	8.578,96
1	30/12/2020	BOLETO	8.578,95
2	30/01/2020	BOLETO	8.578,95
3	26/02/2021	BOLETO	8.578,95
TOTAL			34.315,82

DS
ALAL

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

11585

CLÁUSULA TERCEIRA - Se por qualquer razão houver o atraso no pagamento da parcela única ora negociada em prazo superior a 1 (um) dia, será considerada vencida e exigível a totalidade da dívida, independentemente de aviso ou notificação, sujeitando o valor remanescente à correção monetária e juros de mora praticados pela Fazenda Nacional (1% por cento), bem como incluindo ao principal a cobrança de multa de 10% (dez por cento) sobre o saldo devedor atualizado.

l) As penalidades previstas acima também serão aplicáveis caso:

a) a DEVEDORA deixe de cumprir ou observar qualquer de suas obrigações previstas neste Termo de Acordo, com exceção da cláusula de pagamento, e tal descumprimento não tiver sido sanado em um prazo de 15 (quinze) dias a contar da ocorrência do fato que consubstanciou o inadimplemento;

(b) dissolução, extinção ou insolvência da DEVEDORA;

(c) se a DEVEDORA sofrer diminuição ou comprometimento de patrimônio líquido, comprometendo ou tornando duvidosa a idoneidade econômico-financeira e capacidade de quitação da obrigação assumida no âmbito deste Termo de Acordo;

(d) nos demais casos previstos em lei;

CLÁUSULA QUARTA: - O pagamento da(s) Parcela(s) deste Acordo será realizado através de boleto bancário a ser enviado pela CREDORA, arcando a DEVEDORA com as despesas bancárias, quando existirem.

l) Após a comprovação e compensação do pagamento, a CREDORA dará quitação à DEVEDORA da respectiva parcela paga.

CLÁUSULA QUINTA - Após assinatura deste Contrato e a quitação das parcelas indicadas na Cláusula Segunda, será concedido pela CREDORA a mais ampla, plena, geral, irrevogável e irretratável quitação relativa às faturas informadas na Cláusula Primeira, para nada mais reclamar à que título ou pretexto.

CLÁUSULA SEXTA - A CREDORA se compromete a retomar integral e imediatamente, o fornecimento, manutenção, atendimento e/ou prestação de serviços à DEVEDORA, tão logo firmado este termo pelas partes.

CLÁUSULA SÉTIMA - Toda e qualquer quantia devida pela DEVEDORA por força deste instrumento poderá ser cobrada via processo de execução, visto que a DEVEDORA, desde já reconhece tratar-se de quantia líquida e certa, atribuindo ao presente instrumento a qualidade de título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 784, inciso II do Código de Processo Civil Brasileiro.

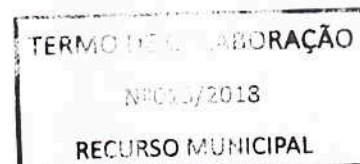
CLÁUSULA OITAVA - O pagamento integral ou parcial de qualquer parcela, a atualização monetária e o cálculo de juros, não se prestarão a retirar a liquidez, certeza e exigibilidade do presente título, podendo a CREDORA atualizar o débito por simples cálculo aritmético.

CLÁUSULA NONA - Quaisquer tolerância ou concessões da CREDORA para com a DEVEDORA, não importarão em alteração ou novação das cláusulas e condições deste instrumento e nem criarão direitos a favor da DEVEDORA.

CLÁUSULA DÉCIMA- Toda e qualquer alteração, modificação ou aditamento ao presente instrumento, somente será válido se feito por instrumento escrito, assinado por ambas as partes

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - As Partes elegem o foro da comarca da cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente Contrato.

DS
ALAL



000586

E, por assim se acharem justas e contratadas, as Partes assinam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual forma e teor, para um só efeito, e por 02 (duas) testemunhas abaixo qualificadas.

São Paulo, 19 de novembro de 2020.

MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by:

Alisson Luís Amoroso Lima

81F4CE714A5C4E9...

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (Representante Legal)

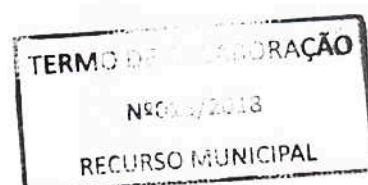
Testemunhas:

Nome:

CPF/MF

Nome:

CPF/MF



FECHAR

OUTRAS AÇÕES



Ajuda e suporte

Saiba mais sobre o DocuSign

Exibir histórico

Exibir certificado (PDF)

Informações da sessão

E, por assim se acharem justas e contratadas, as Partes assinam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual forma e teor, para um só efeito, e por 02 (duas) testemunhas abaixo qualificadas.

São Paulo, 19 de novembro de 2020.

DocuSigned by:

Fabio Lara

83D3334976C34E

DocuSigned by:

[Signature]

1BA73C26B2D242A

MESSER GASES LTDA.

DocuSigned by:

Alisson Luis Amoroso Lima

31F4CE374A504E3

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (Representante Legal)

Testemunhas:

DocuSigned by:

Celia Maria Silva Campos

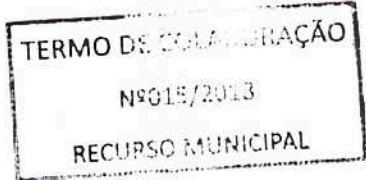
A43D142E3FE51460

Nome: Celia Maria Silva Campos

CPF/MF 12505051860

Nome:

CPF/MF



000587

Nº
00.000.725
Série 048

MESSER GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.000.725
Série 048
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0760 6192 0200 5700 5504 8000 0007 2510 1028 8853

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135200617786524 - 23/07/2020 09:17:37

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:17:17

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/07/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/07/2020

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

20/08/2020

Valor

R\$ 36,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

36,05

VALOR DO ICMS

6,49

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,59

V. TOTAL PRODUTOS

34,35

V. TOTAL DA NOTA

36,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

BR200201305

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

2006

EDSON DA SILVA

RG: 18.914.254

DATA: 23/07/2020

ASSINATURA: [assinatura]

RG: 4.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020

ASSINATURA: [assinatura]

NOME: JOSE FORTUNATO MOLINA

CARGO: AUXILIAR DE ADMINISTRACAO

VALOR UNIT

34,3530

VALOR TOTAL

34,35

B.CÁLC ICMS

36,05

VALOR ICMS

6,49

VALOR IPI

18,00

ALÍQ. IPI

18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:82032 emit:60.619.202/0057-00 em 07/2020 [3520 0760 6192 0200 5700 5503 1000 0820 3213 2419

4864].

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082032-031 LOTTE: BRCAAAATMEU - 1 TRIBUTAO NORMAL.

IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

588

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MESSER GASES LTDA
RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.001.032
Série 105
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0760 6192 0200 4801 5510 5000 0010 3210 2756 6093
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200621936730 - 24/07/2020 08:27:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283022347110

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

CEP
17400-000

BARRIO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE / FAX
000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

DATA DA EMISSÃO
24/07/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/07/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:26:57

CONTABILIZADO

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 21/08/2020
Valor R\$ 3.698,61

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 3.698,61
VALOR DO ICMS 665,75
VALOR DO FRETE 213,86
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00
V. ICMS UF REMET. 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
VALOR TOTAL FCP 0,00
V. TOT. TRIB. 0,00
VALOR DO PIS 0,00
VALOR DA COFINS 281,09
V. TOTAL PRODUTOS 3.484,75
V. TOTAL DA NOTA 3.698,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

VALOR DO PIS

VALOR DA COFINS

V. TOTAL PRODUTOS

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
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	951,00000	3,6643	3.484,75	3.698,61	665,75		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/07/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:31 número:272616 emit:60 619 202/0048-01 cm 07/2020 [3520 0760 6192 0200 4801 5503 1000 2726 1616 1485 0644]
Inf Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000272616-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010292511 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

100589

LANÇADO

Nº:
00.000.414
Série 053

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.414
Série 053
Folha 1/1

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

CHAVE DE ACESSO
3520 0760 6192 0200 5700 5505 3000 0004 1410 0086 9253
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209132694113
CNPJ
135200644194496 - 30/07/2020 14:07:01
60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP
FONE / FAX
000000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000
DATA DA EMISSÃO
30/07/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/07/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:06:44

FATURA / DUPLICATA
Num.
001
Venc.
27/08/2020
Valor
R\$ 414,15

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICMS	414,15	74,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,18
VALOR DO FRETE	33,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR102001306	NITROGENIO CIL LINDE 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28043000	000	5104	M3	10,0000	18,3216	183,22	200,20	36,04		18,00	
BR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	16,0313	128,25	141,84	25,53		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	2,0000	34,3530	68,71	72,11	12,98		18,00	
LANÇADO													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:31 número:82239 emit:60.619.202/0057-00 em 07/2020 (3520 0760 6192 0200 5700 5505 3000 0086 9253) 2173J.
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082239-031 LOTE: BRCAAAVLAL - 1 BRCAAAATKE4 = 2 OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 414,15
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

CONTABILIZADO

LANÇADO

590

MÉDIA COMPLEXIDADE

00.000.925
Série 050

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.000.925
Série 050
Folha 1/1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
3520 0860 6192 0200 5700 5505 0000 2510 1029 0555
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209132694113

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 03/09/2020
Valor R\$ 36,05

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
45.349.461/0009-60

UF
SP

FONE / FAX
000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:06:51

DATA DA EMISSÃO
06/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/08/2020

CONCILIADO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO

VALOR DO PIS
0,00

VALOR DA COFINS
0,00

VALOR DO PIS
0,00

VALOR DA COFINS
0,00

V. TOTAL PRODUTOS
34,35

V. TOTAL DA NOTA
36,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1.0000	34,3530	34,35	36,05	6,49		18,00	

2066

2024

2024

Nome: JORATIAN VALDO DE ALMEIDA
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:31 número:82380 emit:60.619.202/0057-00 cm 08/2020 [3520 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0823 8013 1824 8653]
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082380-031 LOTE: BRCAAAUDYC = 1 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

591

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nº
00.000.211
Série 195

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

MESSER GASES LTDA

RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.211
Série 195
Folha 1/1

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

283022347110

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135200729810712 - 23/08/2020 12:29:19

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

000000

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

23/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/08/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:29:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/09/2020

Valor R\$ 3.714,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

3.714,17

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

CONTABILIZADO

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR DO ICMS

668,55

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

Nº
00.001.191
Série 049

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 72,11
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Elétrica
1
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.001.191
Série 049
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209132694113

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
27/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/08/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:35:23

FATURA / DUPLICATA
Num.
001
Venc.
24/09/2020
Valor
R\$ 72,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	72,11
VALOR DO ICMS	12,98
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
VALOR DO FRETE	3,40

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00
VALOR DO ICMS SUBST.	0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00
V. ICMS UF REMET.	0,00
V. ICMS UF DEST.	0,00
VALOR TOTAL IPI	0,00
VALOR TOTAL TRIB.	0,00
V. TOT. TRIB.	0,00
VALOR DO FCP	0,00
VALOR DO PIS	0,00
VALOR DA COFINS	0,00
V. TOTAL PRODUTOS	68,71
V. TOTAL DA NOTA	72,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente

ENDEREÇO
CÓDIGO ANTT

QUANTIDADE
MARCA

ESPECIE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L IM3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	2,0000	34,3530	68,71	72,11	12,98		18,00	

LANÇADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 27/08/2020
ASSINATURA

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFEADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFº Ref.: série: 31 número: 82816 emit: 60.619.202/0057-00 em 08/2020 [3520 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0828 1617 9421 5888].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082816-031 LOTE: BRCAAAZJXL - 2 TRIBUTAO NORMAL.
IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0084444086-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/08/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,6650	82,46
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,6650	659,68
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,5649	776,19
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,6652	41,24

Valor Total da Nota de Cobrança

1.683,27

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

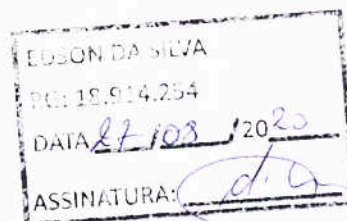
e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.09.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO



EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084444086-ND
---------------------	---	--------------------------------------



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0084444087-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/08/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

Valor Total da Nota de Cobrança

645,52

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

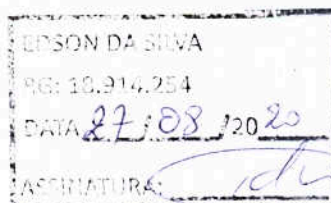
Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.09.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO



EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0084444087-ND



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

598

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002679-1		Data de Emissão: 31/08/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA.				
CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00		Inscrição Municipal: 38591		
CEP: 17034-310	Endereço: AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (11) 3594-1660	E-Mail: tax.compliance@messer-br.com			
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				
ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. AGOSTO 2020				
CONTABILIZADO				
Atividade: ASSISTENCIA TECNICA				
Código do Serviço: 14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 451,59	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,03	Valor Total da Nota (R\$) 451,59
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 451,59	

Chave de autenticação: 19CCEE8ABBA4D596A3265414683AD1F6

Nº 00.000.941
Série 050

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURURU - SP Fone/Fax: 000000

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209132694113

CHAVE DE ACESSO
3520 0960 6192 0200 5700 5505 0000 4110 1029 3888
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200780636307 - 05/09/2020 08:18:14

CNPJ
60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
05/09/2020

ENDEREÇO
R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/09/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
000000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:17:57

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 03/10/2020
Valor R\$ 36,05

CONTABILIZADO

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36,05	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	34,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	36,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	(0) Emitente	MUNICÍPIO	UF	UF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L IM3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,0000	34,3530	34,35	36,05	6,49		18,00	

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 05/09/2020
ASSINATURA: [assinatura]

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/09/2020
ASSINATURA: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref: série:31 número:82951 emit:60.619.202/0057-00 em 09/2020 [3520 0960 6192 0200 5700 5505 0000 4110 1029 3888]
Inf Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000082951-031 LOTE: BRCAAAZJXL = 1 TRIBUTAO NORMAL
IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO

549

HOSPITALAR

NF-e
Nº
00.000.819
Série 044

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.819
Série 044
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0960 6192 0200 5700 5504 4000 0008 1910 0077 7550
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 430,25
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH - R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:31 número:83087 emit:60.619.202/0057-00 em 09/2020 [3520 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0830 8717 1977 7250]
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083087-031 LOTTE: BRCAAA2AWB = 1 BRCAAAAXPCM = 1
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
BR2000001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996
BR2000001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 10/09/2020
ASSINATURA: [assinatura]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS S.T.	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
430,25	77,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,07
VALOR DO FRETE	27,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		10/09/2020
ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH	45.349.461/0009-60	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO	CEP	10/09/2020
R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO	UF	10:09:41
GARÇA	SP	

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209132694113	

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO	135200795831157 - 10/09/2020 10:10:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	60.619.202/0057-00

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

609

Nº.
00.000.800
Série 048

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DOCUMENTO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.800
Série 048
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0960 6192 0200 5700 5504 8000 0008 0010 0085 5503
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200822769228 - 17/09/2020 09:51:48
CNPJ
60.619.202/0057-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209132694113

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
000000
DATA DA EMISSÃO
17/09/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/09/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:51:18

FATURA / DUPLICATA
Num.
001
Venc.
15/10/2020
Valor
R\$ 413,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS
413,54
VALOR DO FRETE
35,66

VALOR DO ICMS
74,44
VALOR DO SEGURO
0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00

V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00

VALOR DO FCP
0,00
V. TOT. TRIB.
0,00

VALOR DO PIS
0,00
VALOR DA COFINS
0,00

V. TOTAL PRODUTOS
6,82
V. TOTAL DA NOTA
31,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:83281 emit6060960107061R 692020 13520 0960 6192 0200 5700 5501 1000 0002 01 12 9816

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083281-031 LOTE: BRCAAA3752 - 1 BRCAAAZZ67 - 1

TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2020

RG: 41.101.755-4

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO

RG: 41.101.755-4

DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2020

RG: 41.101.755-4

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

Nº. 000.001.250
Série 067

MESSER GASES LTDA
RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.250
Série 067
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0960 6192 0200 4801 5506 7000 0012 5010 2756 7640
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.176,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
283022347110		283022347110	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CEP	
ENDEREÇO		24/09/2020	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO		24/09/2020	
GARÇA		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
FATURA / DUPLICATA		12:11:20	
Num. 001		CNPJ / CPF	
Venc. 22/10/2020		45.349.461/0009-60	
Valor R\$ 4.176,98		CEP	
24/09/2020		24/09/2020	
R\$ 4.176,98		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
CÁLCULO DO IMPOSTO		12:11:20	
BASE DE CÁLC. DO ICMS		CNPJ / CPF	
4.176,98		45.349.461/0009-60	
VALOR DO ICMS		CEP	
751,86		24/09/2020	
VALOR DO SEGURO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
0,00		24/09/2020	
DESCONTO		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
0,00		12:11:20	
VALOR DO FRETE		CNPJ / CPF	
241,52		45.349.461/0009-60	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CEP	
NOME / RAZÃO SOCIAL		24/09/2020	
FRETE POR CONTA		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
(0) Emitente		12:11:20	
CÓDIGO ANTT		CNPJ / CPF	
MUNICÍPIO		45.349.461/0009-60	
NUMERAÇÃO		CEP	
ESPECIE		24/09/2020	
MARCA		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
QUANTIDADE		12:11:20	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ / CPF	
CÓDIGO PRODUTO		45.349.461/0009-60	
BR100009000		CEP	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		24/09/2020	
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96		12:11:20	
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA		CNPJ / CPF	
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO		45.349.461/0009-60	
RG: 41.101.756-4		CEP	
DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/2020		24/09/2020	
ASSINATURA: [Assinatura]		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
DADOS ADICIONAIS		12:11:20	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CNPJ / CPF	
NFe Ref.: série: 31 número: 276507 emit: 60.619.202/0048-01 cm 09/2020 f3520 0960 6192 0200 4801 5503 1000 2765 0710 9923		45.349.461/0009-60	
95891		CEP	
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000276507-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST		24/09/2020	
ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO,		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE		12:11:20	
EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010298987		CNPJ / CPF	
TRIBUTAO NORMAL IPI		45.349.461/0009-60	
OUTROS		CEP	
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96		24/09/2020	

CONTABILIZADO

603

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nº. 00.009.466
Série 053

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 0000000

DAINTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Elétrica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1



REC. ZEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 466,30
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE RECEBIMENTO: 24/09/2020
NFe Ref.: série:31 número:83452 emit:00.019.20200857-00 em:09/09/2020 16:520 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0834 5217 4636 14221
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083452-031 LOTE: BRCAAA3MP7 = 1 BRCAAA2SPT - 1
BRCAAAZ267 = 2 BRCAAA22AK = 3 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR200001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	4,0000	34,3530	137,41	144,20	25,96		18,00	
BR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	16,0313	128,25	141,84	25,53		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L IM3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	5,0000	34,3530	171,77	180,26	32,45		18,00	

LANÇADO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
466,30	83,94	0,00	0,00	0,00	0,00	7,69	437,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
28,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,44	466,30

CONTABILIZADO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECEIMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209132694113		INSCRIÇÃO ESTADUAL		60.619.202/0057-00	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF		45.349.461/0009-60	
NOME / RAZÃO SOCIAL		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO		24/09/2020	
ENDEREÇO		GARÇA		VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO		SP		UF		24/09/2020	
CEP		000000		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
FATURA / DUPLICATA		09:32:15		CNPJ / CPF		09:32:15	
Num.		001		CNPJ / CPF		09:32:15	
Venc.		22/10/2020		CNPJ / CPF		09:32:15	
Valor		R\$ 466,30		CNPJ / CPF		09:32:15	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

605

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002707-1			Data de Emissão: 30/09/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA. CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00 Inscrição Municipal: 38591 CEP: 17034-310 Endereço: AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST Cidade: BAURU/SP Fone: (11) 3594-1660 E-Mail: tax.compliance@messer-br.com				
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				
ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. SETEMBRO 2020				
CONTABILIZADO				
Atividade: ASSISTENCIA TECNICA				
Código do Serviço: 14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 451,59	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,03	Valor Total da Nota (R\$) 451,59
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 451,59	

Chave de autenticação: B4C672A656CD4F26BD811B3E470A73B1

Nº
00.000.819
Série 048

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.819
Série 048
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1060 6192 0200 5700 5504 8000 0008 1910 1029 7076
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209132694113
DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
NOME / RAZÃO SOCIAL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 31/10/2020
Valor R\$ 108,15

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
45.349.461/0009-60
UF
SP
FONE / FAX
000000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000
DATA DA EMISSÃO
03/10/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/10/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:09:08

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
108,15
VALOR DO ICMS
5,09
VALOR DO FRETE
19,47
DESCONTO
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00
V. TOT. TRIB.
0,00
VALOR DO FCP
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
103,06
V. TOTAL DA NOTA
108,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L IM3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	3,0000	34,3500	103,06	108,15

LANÇADO
NOME: JONATÂN WILLIAMS DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.100-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série: 31 número: 83590 emit: 60.619.202/0057-00 em 10/2020 [3520 1060 6192 0200 5700 5503 1000 0835 9018 9577 4237]
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083590-031 LOTE: BRCAAA2VEV - 3 TRIBUTAO NORMAL
IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 108,15
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MÉDIA COMPLETARIDADE

Nº. 00.000.704
Série 126

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.704
Série 126
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1060 6192 0200 4801 5512 6000 0007 0410 2756 7913
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

MESSER GASES LTDA
RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283022347110

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
GARÇA
FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 04/11/2020
Valor R\$ 3.535,27

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF SP
CEP 000000
FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000
DATA DA EMISSÃO 07/10/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/10/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 12:16:31

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 3.535,27
VALOR DO ICMS 636,35
VALOR DO FRETE 204,42
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00
V. ICMS UF REMET. 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
VALOR DO FCP 0,00
V. TOT. TRIB. 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 3.330,85
V. TOTAL DA NOTA 3.535,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA (0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	909,00000	3,6643	3.330,85	3.535,27
								636,35	
									18,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:31 número:277862 emit:60.619.202
61251
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000277862-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTO E TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010300529
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.535,27 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000083775

SÉRIE 31 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1060 6192 0200 5700 5503 1000 0837 7519 2625 3750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135200906047512 / 08.10.2020 - 17:26:34	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 08.10.2020	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		TELEFONE / FAX 014-35325198		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICIPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDICAO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 01		1º VENCIMENTO 05.11.2020		2º VENCIMENTO VALOR	
BASE CALCULO DO ICMS 2.659,42		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 2.404,70	
VALOR DO FRETE 254,72		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZAO SOCIAL DUEFRA TELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00188903		PLACA AAW9944	
ENDERECO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICIPIO SERTÃOZINHO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VOLUME(S) 20 Cilindro		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 1.460,000 KG	
COD. PRODUTO 89206001219		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS AR COMPRIMIDO CIL 53L 53L 7,393 CM 1002 AR COMPRIMIDO 2.2		V. UNITÁRIO 16,011133		V. TOTAL 2.404,70	
CMNSH 2934.90.90.000.5102.83		QUANTIDADE 150,000		BC. ICMS 2.659,42		V. ICMS 478,70	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CALCULO ISS		VALOR DO ISS	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS ADICIONAIS		INFORMACOES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE RECEBIMENTO		MÉDIA COMPLEXIDADE		608	

Nº
00.001.243
Série 049

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Elétrica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.243
Série 049
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1060 6192 0200 5700 5504 9000 0012 4310 1029 8017
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

209132694113

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/11/2020
Valor R\$ 36,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF REMET.

V. ICMS UF DEST.

VALOR DO FCP

V. TOT. TRIB.

VALOR DA COFINS

V. TOTAL PRODUTOS

V. TOTAL DA NOTA

34,35

36,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

BR200201305

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

NCM/SH

28044000

O/CST

000

CFOP

5104

UN

M3

QUANT

1,0000

VALOR UNIT

34,3530

VALOR TOTAL

34,35

B CÁLC ICMS

VALOR ICMS

6,49

VALOR IPI

18,00

ALIQ ICMS

18,00

ALIQ IPI

18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:83725 emit:60.619.202/0057-00 em 10/2020 [3520 1060 6192 0200 5700 5503 1000 0837 2516 4915

4670].

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000083725-031 LOTE: BRCAA2VPV = 1 TRIBUTAO NORMAL

IPI OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

609

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 36,05

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:23
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000044947257984550000857896
BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	113.005
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.578,96
VALOR COBRADO	8.578,96

NR.AUTENTICACAO 0.CBC.382.77E.D03.365

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 REGISTRAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62

VALOR: R\$

200,00

DEBITO EM: 30/11/2020

DOCUMENTO: 113006

AUTENTICACAO SISBB:

6.616.BAF.2CD.A74.811

TERMO DE AUTENTICACAO
Nº 15/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
BBU00YZQI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2020 às 14:33:59
Chave de Acesso
1305055QG28HPC08Y775M6QOPC9U50L2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/11/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
32.048.676/0001-41
 RG/Inscrição Estadual
315.068.008.114
 Inscrição Municipal
2150618
 Cadastro
000104217
 Nome/Razão Social
TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841
 Logradouro
R SALVADOR ZAGO, 204
 CEP
17400-000
 Cidade
GARÇA-SP
 Complemento
NOVA GARÇA
 Bairro
NOVA GARÇA
 Telefone
(14) 99638-1040
 E-mail
tiago.francisco@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
2175819
 Inscrição Municipal
2175819
 Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 CEP/Cod. Postal
17400-000
 Cidade/País
GARÇA - SP
 Complemento
SALA 06
 Bairro
CENTRO
 Telefone
14 35325198
 E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Instalação de ar condicionado 18.000Btus	300,00	R\$ 900,00
1,00	UN	Instalação de ar condicionado 9.000Btus	250,00	R\$ 250,00

CONTABILIZADO

Kesia Araujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 31.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,	0,00%	0000310000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.150,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.150,00**

Informações Complementares

Serviço executado na UPA
FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2020 R\$ 1.150,00 Doc: 37 Obs: serviço executado na UPA

TERMO DE RECEBIMENTO
RECIBO
13/11/2020
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BBU00YZQI**

Data

CPF/RG

Assinatura

média - UPA

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:23
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO INTER S.A.

07790001164400000051101599369905384550000115000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER

NOME FANTASIA:

BANCO INTER

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694

CNPJ: 32.048.676/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	113.007
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

NR.AUTENTICACAO 1.378.6DA.91E.463.6D2

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.

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000782 - 1

Autenticidade

CWG7-UDZE

Data de Emissão

18/11/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

Fone: 0148135001

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados-Clinica Urologia- Média Complexidade-Garça-competência 10/2020 - R\$ 3.520,00

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	52,80	22,88	105,60	35,20
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	3.520,00	3,0000%	105,60	3.520,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.303,52

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:15:23
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079033200000008002407107684550000330352

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 113.008

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.303,52

VALOR COBRADO 3.303,52

NR.AUTENTICACAO B.2B0.CFB.5C0.839.797

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