

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
COVID19**

**BANCO DO BRASIL  
CONTA CORRENTE: 36351-0**

**SETEMBRO/2020**

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 25/01/2021 15:48:51

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



010005

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.451/0009-60		Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020	
Tipo de Concessão:	Convênio Saúde			Lei que Autoriza:	5265 de 29/11/2018				
NP do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adt								
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R\$ 2.400.000,00		Responsável pela Entidade:		Alisson Luis Amoroso de Lima		
	Estadual	Valor:	R\$ 0,00		Gestor do Convênio:		Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	Valor:	R\$ 7.395.856,41		Telefone de Contato:		(14) 3407-5066		
<b>RECEITAS</b>									
<b>SALDO ANTERIOR</b>									
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho		Nº do Doc.	Crédito	Valor	R\$ 410.251,82	
								R\$ 0,00	
								R\$ 410.251,82	
								R\$ 410.251,82	
<b>DESPESAS</b>									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor		Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo	
01/09/2020	NOTA FISCAL	13778	CIRURGICA NEVES LTDA		FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.511,00	R\$ 408.740,82	
01/09/2020	NOTA FISCAL	20065	AUGUSTO MARIOS DE SETA EPP		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 64,00	R\$ 408.676,82	
08/09/2020	NOTA FISCAL	4685	LUIZ PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.120,00	R\$ 407.556,82	
08/09/2020	NOTA FISCAL	13836	CIRURGICA NEVES LTDA		FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 405.156,82	
08/09/2020	NOTA FISCAL	154958	DIS COMÉRCIO DE ELETRODOMÉSTICOS LTDA		FEDERAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 3.025,00	R\$ 402.131,82	
08/09/2020	NOTA FISCAL	41576	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 224,70	R\$ 401.907,12	
08/09/2020	NOTA FISCAL	20313	ELECTROCENTER DE GARÇA LTDA		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 658,60	R\$ 401.248,52	
08/09/2020	NOTA FISCAL	246174	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA		FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.795,00	R\$ 399.453,52	
08/09/2020	NOTA FISCAL	1985	PROMEDIPIR MAT. PROD. E SERV. LTDA		FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.705,76	R\$ 396.747,76	
08/09/2020	NOTA FISCAL	404	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		FEDERAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 4.300,00	R\$ 392.447,76	
08/09/2020	NOTA FISCAL	1851	COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 606,95	R\$ 391.840,81	
14/09/2020	NOTA FISCAL	8844	MONARI & TOLEDO LTDA		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 239,80	R\$ 391.601,01	
14/09/2020	NOTA FISCAL	8845	MONARI & TOLEDO LTDA		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 79,70	R\$ 391.521,31	
14/09/2020	NOTA FISCAL	1761	RODRIGO OCANHA COMÉRCIO DE TINTAS - EPP		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 376,00	R\$ 390.930,31	
14/09/2020	NOTA FISCAL	20126	AUGUSTO MARIOS DE SETA EPP		FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 215,00	R\$ 390.930,31	
25/09/2020	PEDIDO DE COMPRA		MEU COMPRESSOR COM. DE MAQ. E EQUIP. EIRELI		FEDERAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 22.662,25	R\$ 368.268,06	
28/09/2020	NOTA FISCAL	8836	MECANOGRAFIA EQUIPAMENTOS P/ ESCRITÓRIO LTDA		FEDERAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 3.278,00	R\$ 364.990,06	
28/09/2020	NOTA FISCAL	1019	E. DE SOUZA		FEDERAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 86.000,00	R\$ 278.990,06	
							R\$ 131.261,76	R\$ 278.990,06	
							Saldo Anterior	R\$ 410.251,82	
							Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00	
							Recursos Repassados	R\$ 0,00	
							Total de Receitas	R\$ 410.251,82	
							Despesas	R\$ 131.261,76	
							Tarifas Bancárias	R\$ 153,00	
							Saldo	R\$ 278.990,06	

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS		
RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 131.261,76	R\$ 278.990,06
TOTAL	R\$ 131.261,76	R\$ 278.990,06

ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA  
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RSOS HUMANOS (5)	0,00
RSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	0,00
ÉDICO E HOSPITALAR	8.411,76
IEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
ERIAS DE CONSUMO	3.584,75
SERVIÇOS MÉDICOS	0,00
VÍCIOS DE TERCEIROS	0,00
CAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	0,00
TILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
RIAS PERMANENTES	119.265,25
OBRAS	0,00
CEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>131.261,76</b>

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE	
SALDO BANCÁRIO	278.531,06
DIFERENÇA MESES ANTERIORES	306,00
TARIFAS	153,00

**SALDO DA PLANILHA 278.990,06**



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

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: CUSTEIO

EXERCÍCIO: SETEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 410.251,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -
(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\$ 410.251,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 410.251,82



(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)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 8.411,76		
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo		R\$ 3.369,75	R\$ 215,00	
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros				
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes		R\$ 119.265,25		
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
<b>TOTAL</b>	R\$ -	R\$ 131.046,76	R\$ 215,00	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 410.251,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 131.261,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 278.990,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 278.990,06

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







G3362815453388751  
28/01/2021 16:06:54

## Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36351-0 ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato 09 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	409.945,82 C	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	408.370,82 D	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.101	1.511,00 D	
				CIRURGICA NEVES LTDA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.102	64,00 D	0,00 C
				AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP			
08/09/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	16.836,01 C	
				08/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.801	1.120,00 D	
				CONSTRUART			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.802	2.400,00 D	
				CIRURGICA NEVES LTDA			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.803	3.025,00 D	
				DIS COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS LTDA			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.804	224,70 D	
				ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.805	658,60 D	
				ELETR CENTER DE GARCA LTDA			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.806	1.795,00 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.807	2.705,76 D	
				PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.808	4.300,00 D	
				MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.809	606,95 D	0,00 C
				COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP			
14/09/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.063,50 C	
				14/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.401	319,50 D	
				MONARI TOLEDO LTDA			
14/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.402	376,00 D	
				RODRIGO OCANHA COMERCIO DE TINTAS - EP			
14/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.403	215,00 D	
				AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP			
14/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.580.901.649.921	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 10/09/2020			
25/09/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.669,05 C	
				25/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.501	22.662,25 D	6,80 C
				PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - ME			
28/09/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	89.278,00 C	
				28/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.801	3.278,00 D	
				MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR			
28/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.802	86.000,00 D	6,80 C
				104 3474 013787631000144 E. DE SOUZA S			
30/09/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	278.524,26 C	
				30/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

390012

30/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	278.531.06 D
			30/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	
30/09/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

---

-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
28/01/2021 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança  
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
Procure sua agência.

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/09/2020 a 30/09/2020	CC: 36050-3
Convênio:	COVID	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
	<b>BANCO DO BRASIL</b>				
30/09/2020	Saldo Anterior				0
01/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 409.945,82	R\$ 409.945,82
01/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 408.370,82		R\$ 1.575,00
01/09/2020	CIRURGICA NEVES LTDA	90.101	R\$ 1.511,00		R\$ 64,00
01/09/2020	AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP	90.102	R\$ 64,00		R\$ -
08/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 16.836,01	R\$ 16.836,01
08/09/2020	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	90.801	R\$ 1.120,00		R\$ 15.716,01
08/09/2020	CIRURGICA NEVES LTDA	90.802	R\$ 2.400,00		R\$ 13.316,01
08/09/2020	DIS COMÉRCIO DE ELETRODOMÉSTICOS S/A	90.803	R\$ 3.025,00		R\$ 10.291,01
08/09/2020	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	90.804	R\$ 224,70		R\$ 10.066,31
08/09/2020	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	90.805	R\$ 658,60		R\$ 9.407,71
08/09/2020	SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	90.806	R\$ 1.795,00		R\$ 7.612,71
08/09/2020	PROMEDIIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	90.807	R\$ 2.705,76		R\$ 4.906,95
08/09/2020	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	90.808	R\$ 4.300,00		R\$ 606,95
08/09/2020	COMERCIAL DÉCO ELETRO - EIRELI	90.809	R\$ 606,95		R\$ (0,00)
14/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 1.063,50	R\$ 1.063,50
14/09/2020	MONARI & TOLEDO LTDA	91.401	R\$ 319,50		R\$ 744,00
14/09/2020	RODRIGO OCANHA COMÉRCIO DE TINTAS - EPP	91.402	R\$ 376,00		R\$ 368,00
14/09/2020	AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP	91.403	R\$ 215,00		R\$ 153,00
14/09/2020	BANCO DO BRASIL	882.580.901.649.921	R\$ 153,00		R\$ (0,00)
25/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 22.669,05	R\$ 22.669,05
25/09/2020	PAGHIPER SERVIÇOS ONLINE EIRELI - ME	92.501	R\$ 22.662,25		R\$ 6,80
28/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 89.278,00	R\$ 89.284,80
28/09/2020	MECANOGRAFIA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA	92.801	R\$ 3.278,00		R\$ 86.006,80
28/09/2020	E. DE SOUZA	92.802	R\$ 86.000,00		R\$ 6,80
30/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 278.524,26	R\$ 278.531,06
30/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 278.531,06		R\$ -



01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:27:44  
306203062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2020  
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231  
VALOR TOTAL 408.370,82

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.351

-----  
NR.AUTENTICACAO 8.19E.91D.82B.F39.D68

COVID19  
RECURSO FEDERAL  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO  
 CAPEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010  
 Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483  
 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.013.778  
 Série 003  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0804 1820 0300 0144 5500 3000 0137 7815 4243 9408**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438194872116  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 CNPJ / CPF: 04.182.003/0001-44

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200661479592 04/08/2020 16:13:10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME - RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AIHBB  
 ENDEREÇO: R DO LITORAL ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06  
 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 CEP: 17400-000  
 MUNICÍPIO: GARCÁ  
 UF: SP

**RECURSO FEDERAL**  
**LEI: 12.995/2020**  
**PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020**  
**PORTARIA COMBATE AO COVID-19: 1.448/2020**

DADOS DA FATURA  
 Número: 19056 - Valor Original: R\$ 1.511,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.511,00

DUPLICATAS  
 Número: 001  
 Vencimento: 01/09/2020  
 Valor: R\$ 1.511,00

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.511,00  
 VALOR DO ICMS: 271,98  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.511,00  
 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: 1.511,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME - RAZÃO SOCIAL: O MESMO  
 ENDEREÇO: O MESMO  
 MUNICÍPIO: O MESMO  
 UF: SP  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CODIGO ANTI: [ ]  
 PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
 CNPJ / CPF: 04.182.003/0001-44  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438194872116  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: Vol. Caixas  
 MARCA: Diversos

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
4834	DIAFRAGMA DA VALVULA EXPIRATORIA (S/RE CONJEST)	90192030	000	5102	UN	1,0000	168,0000	0,00	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
4320	JARRA UMID AQUEC AUT 134 (TFC)	90192010	000	5102	IS	1,0000	530,0000	0,00	530,00	530,00	95,40	0,00	18,00	0,00
4801	CONECTOR 90 22M X 22F	90192010	000	5102	PC	1,0000	24,0000	0,00	24,00	24,00	4,32	0,00	18,00	0,00
3608	TUBO CORRUGADO 22 X 0 700 60 SHORBE A-TRANSLUCIDO	90192010	000	5102	PC	2,0000	74,6000	0,00	149,20	149,20	26,86	0,00	18,00	0,00
3609	TUBO CORRUGADO 22 X 0 400 60 SHORBE A-TRANSLUCIDO	90192010	000	5102	PC	3,0000	74,6000	0,00	223,80	223,80	40,28	0,00	18,00	0,00
2690	INTERMEDIARIO "Y" ADULTO AUTOCALVE RESO	90192090	000	5102	PC	1,0000	138,0000	0,00	138,00	138,00	24,84	0,00	18,00	0,00
363	TAMPA DO EPSILON	90180380	000	5102	UN	1,0000	18,0000	0,00	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00
1196	WATER TRAP DRENO (P/ CIR. RESP)	90192070	000	5102	UN	2,0000	130,0000	0,00	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00

**LANÇADO**

NOME: JONATHAN VILHANI DA SILVA  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 41.191.756-4  
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/2020  
 ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS  
 INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vt Aprox Trib IBPT/Empresometro 182C-D529CB -> R\$ Fed 220,72 Est 181,32 Munic 0,00  
 Venda Presencial  
 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO U DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006  
 NÃO GERA DIRETO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 NOTA FISCAL PARCIAL  
 ORÇAMENTO: 20.974  
 PEDIDO: 019056  
 VENDEDOR: [ ]  
 CONDIÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS  
 COBRANÇA: [ ]  
 CLIENTE: 959  
 Reservado ao Fisco  
**CONTABILIZADO**  
 Plane Covid

010016

G3370413001766381  
04/10/2020 16:13:02



## Emissão de comprovantes

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0017

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

-----  
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399121986340000003811105901018883650000151100

BENEFICIARIO:  
CIRURGICA NEVES LTDA  
NOME FANTASIA:  
CIRURGICA NEVES LTDA  
CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO	90.101
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.511,00
VALOR COBRADO	1.511,00

-----  
NR.AUTENTICACAO A.F81.97C.D82.1D3.B39  
-----

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  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020



Recebemos de AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: 6001 - AHBB ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL - DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP  
 Emissão: 20/08/2020 Valor Total: R\$ 64,00

**NF-e 17**  
 Nº 000.020.065  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



**AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP**

AV. DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1879  
 SANTA MARIA - GARÇA - SP  
 Fone: (14)3405-2378 CEP: 17400-000  
 casa-cor@uol.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.065  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35200720280651 20/08/2020 10:25:02

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

135200720280651 20/08/2020 10:25:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315027204115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.408.486/0001-90
-------------------------------	------------------------------------	---	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOVE / RAZÃO SOCIAL 6001 - AHBB ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 20/08/2020
ENDEREÇO DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	04/09/2020
Valor R\$	64,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DECONTATO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	6,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				64,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOVE / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4053	MASSA CORRIDA BRANCA - 25KG Val. Aprox. Tributos: Federal (6,10%) R\$3,94 Estadual (7,00%) R\$4,48 Municipal (0,60%) R\$0,30 - Fonte IBPT (empresamento) com 11 LONDRES COLOR	32141020	0102	5102	BAR	2,00	35,00	6,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**

NOME: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 41.101.755-4  
 DATA DE RECEPIMENTO: 25/08/2020  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

**CONTABILIZADO**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 1- Empresa optante pelo Simples Nacional Lei 123/2006  
 2- REF. AO PEDIDO INTERNO DE VENDA Nº  
 3- 77667.  
*Pedido 3050 - Ref. ao pedido, farmácia (Covid 19)*

**COVID19**  
**RECURSO FEDERAL**  
**LEI: 12.995/2020**  
 PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
 PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

**COVID**

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033547042320970060008883680000006400

BENEFICIARIO:

AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP

NOME FANTASIA:

AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP

CNPJ: 03.408.486/0001-90

PAGADOR:

AHBB ASS HOSP BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.102

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 64,00

VALOR COBRADO 64,00

NR.AUTENTICACAO 5.03D.4DA.F83.D7A.184

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

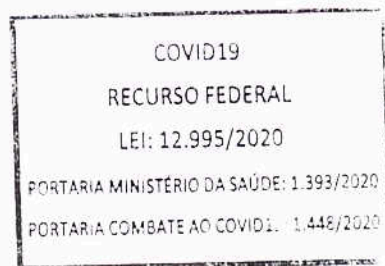
0800 729 5678

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 LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP  
 Emiss. Co: 18/08/2020 Valor Total: R\$ 1.120,00

113956  
 NF-e  
 N° 000.004.685  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP**

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022  
 VILA ARACELI - GARÇA - SP  
 Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construirtvendas@gmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

N° 000.004.685  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0825 3763 8300 0128 5500 1000 0046 8510 0004 6679

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

135200711392797 18/08/20 11:23:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/08/2020

ENDEREÇO

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

18/08/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número 001  
 Vencimento 07/09/2020  
 Valor R\$ 1.120,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.249,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	129,35	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.120,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O EMITENTE	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARÇA			SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
005206	QUARTZOLIT ARGAMASSA PREMIUM FLEX CINZA 20KG PLS 3264 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$16,36 Estadual (12,00%) R\$46,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32149000	0500	5405	SAC	15,00	28,50	42,75	384,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003984	KARINA PISO CLASSE A 45X45 REF 45098 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$28,49 Estadual (12,00%) R\$81,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	69072200	0500	5405	M2	40,14	18,90	80,28	678,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005862	QUARTZOLIT REJUNTE BRANCO PORCELANATO1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,39 Estadual (12,00%) R\$6,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32149000	0500	5405	KG	8,00	7,20	6,32	56,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 41.101.766-4  
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/2020  
 ASSINATURA: [Assinatura]

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COVID19

RECURSO FEDERAL

LEI: 12.995/2020

PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020

PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

EDSON DA SILVA

RG: 18.914.254

DATA 18/08/2020

ASSINATURA: [Assinatura]

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONTABILIZADO

COVID 19

COVID



04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0014

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049023300000012013014704583710000112000

BENEFICIARIO:

CONSTRUART

NOME FANTASIA:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.801

DATA DE VENCIMENTO 07/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.120,00

VALOR COBRADO 1.120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.10F.6F9.9A3.EE1.04D

=====

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

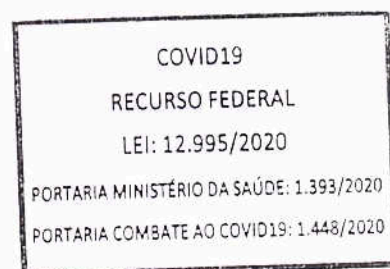
0800 729 5678

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.





RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO  
 CAPEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010  
 Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483  
 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 000.013.836  
 Série 003  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0804 1820 0300 0144 5500 3000 0138 3614 1087 1073**  
 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 DE MERCADORIA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 438194872116  
 CNPJ / CPF  
 04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB  
 ENDEREÇO  
 R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 05  
 BAIRRO - DISTRITO  
 VII.A WILLIAMS  
 CEP  
 17400-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 10/08/2020  
 DATA DA SAÍDA  
 10/08/2020  
 UF  
 SP  
 TELEFONE / FAX  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA  
 Número: 19113 - Valor Original: R\$ 2.400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.400,00

DUPLICATAS  
 Número 001  
 Vencimento 09/09/2020  
 Valor R\$ 2.400,00

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.400,00	432,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 O MESMO  
 FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTI  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 04.182.003/0001-44  
 MUNICÍPIO  
 O MESMO  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 438194872116  
 QUANTIDADE  
 1  
 ESPÉCIE  
 Vol Caixas  
 MARCA  
 Diversos  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS	IPI
4999	CONJUNTO DE TRAQ ADULTO UNIV (SENSOR DE FLUXO,TAMPA LUERLINHA, COTOV AZUL, COTOV, MENOR TAMPA Y	90192010	000	5102	UN	2,0000	1.200,0000	0,00	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>COVID19            RECURSO FEDERAL            LEI: 12.995/2020            PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020            PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020</p> </div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 10px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> <p>NONÉ JONAS RIAN WILLIAMS DA SILVA            CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO            RG: 41.101.766-4            DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020            ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i></p> </div>															

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS  
 CONTRIBUIÇÕES COMPLEMENTARES  
 2º Adop. Trib. IBPT/Empresamento 1820/D529CB - RS Fed.336,24 Est.288,00 Munic.0,00  
 Modal Presencial  
 REBELAMENTO (PEDIÇÃO) DE RECOLHER O ICMS ISS PELA SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 2006  
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 Párrafo: 002899  
 DATA DE AÇÃO 002389  
 DATA SOLICITAÇÃO 002932  
 TIPO: 01913 - VENDEDOR - CONDIÇÃO DE PAGTO: 30 Dias - COBRANÇA - CLIENTE: 901  
 RESERVADO AO FISCO

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

-----  
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399121986340000003811123701010183730000240000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 90.802

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00

VALOR COBRADO 2.400,00  
-----

NR.AUTENTICACAO B.36F.FDA.0E7.90C.901  
-----

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

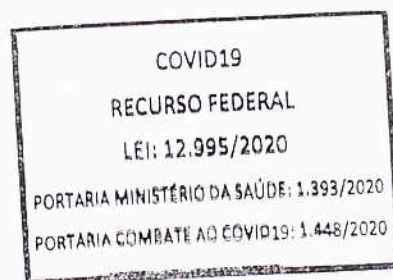
0800 729 5678

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 DIS COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS S/A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.025,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Sala 6 Vila Williams Garça-SP

NF-e  
Nº. 000.154.958 23  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIS COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS S/A.

Rua Cristal, 409  
RES.VISTA DO MESTRE - 29162-208  
SERRA - ES Fone/Fax: 30246001

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.154.958  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3220 0823 2090 1300 0332 5500 1000 1549 5811 4945 7242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERCADORIAS ADQUIR. RECEB. TERC. A NAO CONTRIBUINTES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200043634701 - 10/08/2020 14:44:14

NSCRIPTION ESTADUAL

083155686

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.209.013/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/08/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Sala 6

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX  
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 09/09/2020

Valor R\$ 3.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.025,00	363,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,92	3.025,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,50	1.113,20	229,90	3.025,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

63,000

PESO LÍQUIDO

63,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
008112	EVAP. HVFI24B2IB ECO INVERTER FRIO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=72,60 vICMSUFRemet=0,00	84151011	000	6108	PC	1,0000	1.210,0000	1.210,00	0,00	1.210,00	145,20		12,00	
008113	COND. HVFE24B2NB ECO INVERTER FRIO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=108,90 vICMSUFRemet=0,00	84151011	000	6108	PC	1,0000	1.815,0000	1.815,00	0,00	1.815,00	217,80		12,00	

COVID19  
RECURSO FEDERAL  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020  
LANÇADO

ASSINATURA: [Handwritten Signature]  
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/2020  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 41.101.755-4

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No do Pedido: 003001196624N CUB: 0,38 m3 Valor Aprox. dos Tributos: R\$ 1.113,20 (36,80%) Fonte: IBPT BEM DE USO E CONSUMO Nao efetue qualquer pagamento desta nota fiscal a terceiros, pois a quitacao da mesma so tera validade apos o pagamento do(s) titulo(s) bancario(s) emitidos por esta empresa. Caso nao receba o(s) titulo(s) ate a data(s) do(s) vencimento(s) favor contatar (11)4858-2431. A responsabilidade pelo servico de instalacao e/ou manutencao dos produtos acima e unica e exclusivamente da empresa e/ou tecnico autonomo contratado pelo destinatario desta. Fabricante nao cobre avarias de pecas plasticas, portanto, e necessario avaliar o equipamento no ato da entrega. Empresa inscrita no Cadastro do Contrato de Competitividade da SEDES, nos termos do artigo 530-L-R-I do RICMS/ES. Valores totais do ICMS Interestadual: partilha da UF Destino RS 181,50, partilha da UF Origem RS 0,00.

RESERVADO AO FISCO

COVID 19

HOSPITALAR

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23792221089022500001806003613509783730000302500  
BENEFICIARIO:  
DIS COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS LT  
NOME FANTASIA:  
DIS COMERCIO DE ELETRODOMESTICOS LT  
CNPJ: 23.209.013/0003-32  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 90.803  
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2020  
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 3.025,00  
VALOR COBRADO 3.025,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.BC8.819.1A8.677.FBD  
=====

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  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020



DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP**

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760  
 FAIXA DE INTEGRAÇÃO - GARÇA - SP  
 Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

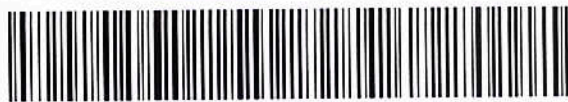
financeiro@lojailumina.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.041.576  
 Série 001  
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0817 5282 1800 0116 5500 1000 0415 7610 0041 5632

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

135200694296972 13/08/20 10:27:29

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.528.218/0001-16
--------------------------------	---	----------------------------

**ESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 13/08/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 13/08/2020
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	10/09/2020
Valor RS	224,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	224,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				224,70

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
133	TRAMONTINA INTERRUPTOR SIMPLES Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,71 Estadual (12,00%) R\$0,49 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 12F6AC98-9533-45DF-8571-26DD12261AC3	85365090	0500	5405	PC	1,00	4,10	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32764	TRAMONTINA PLACA 1 POSTO HORIZONTAL 2 X 4 LIZ Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,79 Estadual (18,00%) R\$3,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 80E765F7-FA1D-4B81-971B-AB2B1F6F5AD3	39259090	0500	5405	PC	5,00	4,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32768	TRAMONTINA PLACA 3 POSTOS 2 X 4 LIZ Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,43 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E22DC1E3-8061-4613-9FB8-491E7B29CFAD	39259090	0500	5405	PC	4,00	4,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32766	TRAMONTINA PLACA CEGA 2 X 4 LIZ Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,43 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 79196194-1F24-4513-A728-50C2C71BD880	39259090	0500	5405	PC	4,00	4,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	TRAMONTINA TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$3,86 Estadual (18,00%) R\$6,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	7,00	4,80	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 1: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP. ENQUADRADA NO  
 2: SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E  
 3: IPI.

Pedido 30M

FUSON DA SILVA  
 RG: 13034254  
 DATA 13/08/2020  
 ASSINATURA

RESERVADO AO FISCO

COVID19  
 RECURSO FEDERAL  
 LEI: 12.995/2020  
 PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
 PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

LANÇADO

HOSPITALAR



**ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP**

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760  
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP  
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

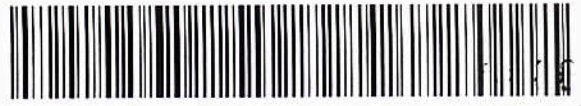
**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.041.576  
Série 001  
Folha 2/2



26

CHAVE DE ACESSO

3520 0817 5282 1800 0116 5500 1000 0415 7610 0041 5632

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

135200694296972 13/08/20 10:27:29

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.039.499.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.528.218/0001-16

**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	IPI	
117	TRAMONTINA TOMADA 20 A <i>3934</i> Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,15 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: IE392FFE-AADF-42C9-ACEB-FC8A8B3DE19A	85366910	0500	5405	PC	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33906	TRAMONTINA TOMADA RJ 45 CAT 6 E <i>3960</i> Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$6,90 Estadual (18,00%) R\$10,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: D18FFA2E-5C13-4CE5-94FA-CBF99667825D	85369090	0500	5405	PC	5,00	12,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119	TRAMONTINA TOMADA TEL RJ 11 <i>3610</i> Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$7,47 Estadual (18,00%) R\$11,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BD342D02-39BA-4BD3-BBC7-53E4FB368A91 <i>3963</i>	85369090	0500	5405	PC	10,00	6,50	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA  
CARGO: AUXILIAR DE ARMOXARIADO  
RG: 41.101.766-4  
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020  
ASSINATURA: *[Signature]*

**LANÇADO**

EDSON DA SILVA  
RG: 13.914.254  
DATA: 13/03/2020  
ASSINATURA: *[Signature]*

COVID19  
RECURSO FEDERAL  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

**HOSPITAL**

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200012989174483740000022470

BENEFICIARIO:  
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:  
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.804

NOSSO NUMERO 28606380000012989

CONVENIO 02860638

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 224,70

VALOR COBRADO 224,70

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D5F.326.26E.807.A64

=====

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  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020



As vendas de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica, indicada ao lado.  
 Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.  
 Emissão: 26/08/2020 Valor Total: R\$ 658,60

NF-e nº 28  
 N° 000.020.313  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254  
 CENTRO - GARÇA - SP  
 Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

N° 000.020.313  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0203 1310 0020 2873

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  
 135200742612966 26/08/20 14:24:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
 REGIÃO ESTADUAL: 315096330114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 09.649.917/0001-96

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 26/08/2020  
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BARRIO / DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DA SAÍDA: 26/08/2020  
 MUNICÍPIO: GARÇA UF: SP TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	10/09/2020
Valor R\$	658,60

**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	658,60
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	658,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO	FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ITPI
1528	CABO FLEXIVEL 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$5,25 Estadual (18,00%) R\$22,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$7,77 Estadual (18,00%) R\$33,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,85	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R\$35,10 Estadual (18,00%) R\$62,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	7,00	49,80	0,00	348,60	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: 27/08/2020  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 1: I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 2: II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Pedidos: 3055 | 3046 | 3043

Plano Covid

RESERVA DO FICPO

COVID19  
 RECURSO FEDERAL  
 LEI: 12.995/2020  
 PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
 PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

**COVID**



04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0020

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

-----  
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

-----  
75691444670100105960701984400018583740000065860

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 90.805

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 658,60

VALOR COBRADO 658,60

-----  
NR.AUTENTICACAO A.254.74F.232.195.B1D

-----  
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

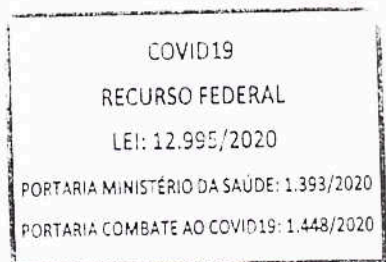
0800 729 5678

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.



**Samtronic Industria e Comercio Ltda**

Rua Venda da Esperanca, 162  
Socorro Cep:04763-040  
Sao Paulo/SP  
Fone: 551122447751

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

N. 000246174  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3520 0858 4266 2800 0133 5500 1000 2461 7411 0032 7305

30

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135200685179156 11/08/2020 11:43:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
58.426.628/0001-33

**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**CNPJ/CPF**

45.349.461/0009-60

**DATA DE EMISSÃO**

11/08/2020

**ENDEREÇO**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

**BAIRRO/DISTRITO**

VILA WILLIAMS

**CEP**

17400-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA****MUNICÍPIO**

GARÇA

**FONE/FAX**

997820047

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL****HORA ENTRADA/SAÍDA****FATURA**

001  
10/09/2020  
1.795,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.795,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.795,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANTI</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 48.740.531/9082-20
<b>ENDEREÇO</b> RUA JUSSARA	<b>MUNICÍPIO</b> BARUERI	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 206233560117		
<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPECIE</b> CAIXA	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 4,860	<b>PESO LIQUIDO</b> 4,250

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIBASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 500N) Lote(S): JUL2090031502030B - Val idade: 31/07/2023	90189099	040	5101	UN	100,0000	17,95000000	1.795,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 41.101.766-4  
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020  
ASSINATURA: *Joseph*

**ATENÇÃO**  
CONFECIONAR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA  
Prazo máximo para reclamação: 07 dias consecutivos  
a partir da data de recebimento do produto  
Samtronic Ind. Com. Ltda

LANÇADO

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 94911827	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CALCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135200685179156  
PEDIDO VIA E-MAIL 07/08 ENTREGA NA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - WILLIAMS - CEP 17400-000 PEDIDO N° 2990 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01 99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10864 2004 ARTIGO 28 INCISO XXXV Endereco de entrega: ... - \*\*\* Pedido de Venda: 457636 \*\*\* Cotacao Numero: G6148 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 576,02 (32,09%).

**RESERVADO AO FISCO**

**COVID19**  
**RECURSO FEDERAL**  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

Covid-19

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

-----  
BANCO DO BRASIL  
-----

00190615552555643347900001526110683740000179500

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO	90.806
NOSSO NUMERO	6155255564
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.795,00
VALOR COBRADO	1.795,00

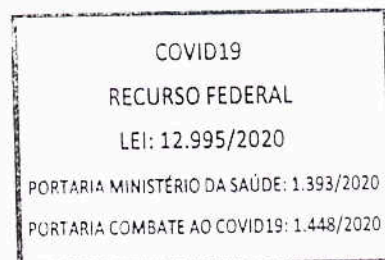
-----  
NR.AUTENTICACAO A.6C6.D0B.F72.6A3.A7A  
-----

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.







**Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA**  
 Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista  
 14.025-309 - Ribeirão Preto - SP  
 Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0-Entrada 1  
 1-Saída 1

**Nº 001985**

SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3520 0821 4031 3800 0101 5500 1000 0019 8510 6685 1980

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

010032

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135200687027605 11/08/2020 17:23:43
Inscrição Estadual 797092268110	Inscr.est.do subst.trib. CNPJ 21.403.138/0001-01

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 11/08/2020
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 11/08/2020
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 17:23:42

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/09/2020	2.705,76						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.705,76
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.705,76

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%dCIMS	%dPI
CFOP5102	REANIMADOR MANUAL SILICONE TAMANHO ADULTO ✓	90183219	0102	5.102	UN	6,00	195,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	REANIMADOR MANUAL SILICONE TAMANHO NEONATAL ✓	90183219	0102	5.102	UN	3,00	195,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL ✓	90251110	0102	5.102	UN	6,00	10,96	65,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA LARINGEA AUTOCLAVAVEL N 3, MORIYA ✓	90192010	0102	5.102	UN	1,00	295,00	295,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA LARINGEA AUTOCLAVAVEL N 4, MORIYA ✓	90192010	0102	5.102	UN	1,00	295,00	295,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA LARINGEA AUTOCLAVAVEL N 5, MORIYA ✓	90192010	0102	5.102	UN	1,00	295,00	295,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

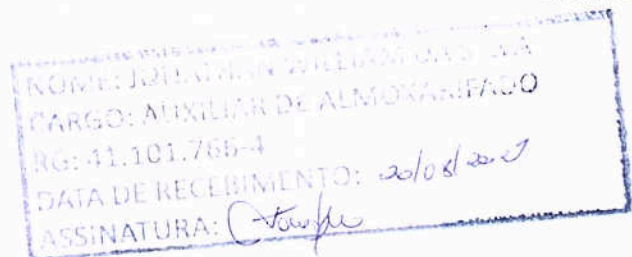
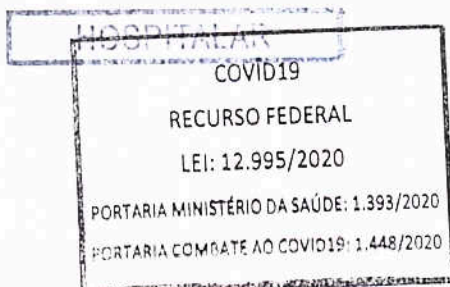
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. Total aproximado de tributos: R\$ 234,06 (8,65%) . PEDIDOS N° 2950, 3003 (PARCIAL) E 2993 (PARCIAL).	Reservado ao fisco
---	--------------------

11/08/2020 17:23:49

Plano: Covid

**LANÇADO****CONTABILIZADO**

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0016

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400000198507183740000270576

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.807  
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2020  
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 2.705,76  
VALOR COBRADO 2.705,76

NR.AUTENTICACAO 1.E9B.6A5.939.101.2C7

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

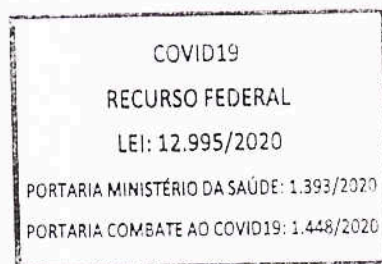
0800 729 5678

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

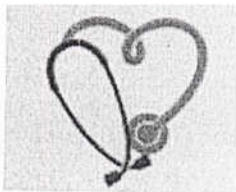
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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







Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA  
 RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA  
 14.140-000 - Cravinhos - SP  
 Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

**DANFE**

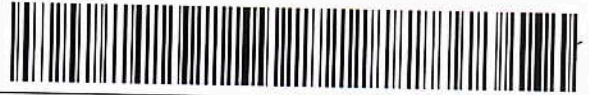
Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0-Entrada  
 1-Saída

Nº 000404

SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



34

Chave de acesso

3520 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0004 0410 6808 7843

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 mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135200687069859 11/08/2020 17:32:38	
Inscrição Estadual 279.051.035.110	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 33.190.250/0001-90	

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 11/08/2020
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 11/08/2020
Município	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 17:32:34	

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/09/2020	4.300,00						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 4.300,00
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 4.300,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 2	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%CMS	%IPI
CFOP5102	CARRO DE EMERGENCIA	94032000	0102	5.102	UN	2,00	2.150,00	4.300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal 11419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. Total aproximado de tributos: R\$ 353,89 (8,23%). PEDIDO Nº 2949.	Reservado ao fisco	COVID19 RECURSO FEDERAL LEI: 12.995/2020
---	--------------------	--

PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
 11/08/2020 17:32:43  
 PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

**LANÇADO**

Nome: GLENNIAN WILLIAMS WILLIAMS  
 Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 41.101.766-4  
 DATA DE RECEBIMENTO: 29/08/2020  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*



04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0018

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

-----  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----

10499601704000010004600000040428183740000430000

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 90.808

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.300,00

VALOR COBRADO 4.300,00  
-----

NR.AUTENTICACAO A.7CF.9A8.D6F.1D0.333  
-----

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

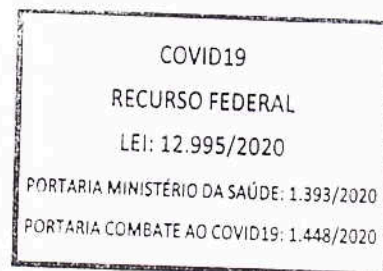
0800 729 5678

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 COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.001.851  
SÉRIE 1



COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI

Dep. Manoel Joaquim Fernandes, 366  
Centro  
Garça / SP - 17.400-000  
Tel (14) 37370300  
<http://www.decoeletro.com.br>  
[atendimento@decoeletro.com.br](mailto:atendimento@decoeletro.com.br)

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0  
Saída 1 1  
000.001.851  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3520 0823 0676 1600 0159 5500 1000 0018 5118 8838 2072

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051657114

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

Chapadão do Sul

FONE/FAX

1435325198

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

79560000

UF

MS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200668638524 06/08/2020 09:32:40

CNPJ

23067516000159

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

06/08/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/08/2020

HORA DE SAÍDA

10:54

FATURAS

Parc 1 Venc 05/09/2020 Valor 606,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
606,95

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

606,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

MUNICÍPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
2628	CABO REDE FURUKAWA CAT5 PRETO	85444900	0102	6102	m	305,00	1,99	606,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2A02

COVID19  
RECURSO FEDERAL  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

LANÇADO

Nome: JONATHAN WILLIAMS DE SOUZA  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 41.101.755-4  
DATA DE RECEBIMENTO: 02/08/2020  
ASSINATURA: *[Signature]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 d6be2e1fa4f8db9b03976b1ba06cb37d  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.  
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 7,59  
CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 1,25%. NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC N° 123/06

RESERVADO AO FISCO

Tríb aprox R\$: 81,63 Fed e 151,74 Est  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1

Pedido 3056 - Covid 19

- COVID -

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

2379000504902260000904000261604183690000060695

BENEFICIARIO:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP

CNPJ: 23.067.516/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	90.809
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	606,95
VALOR COBRADO	606,95

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D51.BA1.EBE.EC2.F28

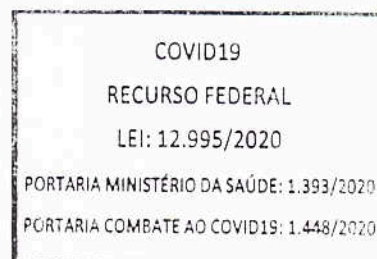
-----

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.





MONARI & TOLEDO LTDA

AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP  
TEL: (14)3471-0305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000008844 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0816 6294 6400 0100 5500 1000 0088 4413 3767 3102

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

38

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria/VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200708572356 17/08/2020 17:45:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037111110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

16.629.464/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BARRIO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2020

MUNICÍPIO

Garca

PHONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:45:20

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8844	239,80	0,00	239,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/09/2020	239,80									

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	239,80	
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	239,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPLITE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
90083	CIMENTO CSN CII F32 50KG	25232910	0102	5102	UN	2,00	27,40	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03199	REGUA ALUM. PEDREIRO 3MT FERJA	32149000	0500	5405	UN	2,00	36,50	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00422	CAL HIDRATADA ITAU 20KG	39174090	0500	5405	UN	1,00	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03775	AREIA FINA (METRO)	64034000	0102	5102	MT	1,00	73,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07479	DESEMPENADEIRA MADEIRA RAMADA 12X35 500221	73089010	0500	5405	UN	1,00	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EDSON DA SILVA  
RG: 18.914.254  
DATA 17/08/2020  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA  
CARGO: AUXILIAR DE ARMOZARIADO  
RG: 41.101.766-4  
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Pedido 3055 Covid</p> <p>COVID19 LANCADO RECURSO FEDERAL LEI: 12.995/2020 PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020 PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020</p>	<p>Bolito 30 dias</p> <p>CUNCIABILIZADO</p>

COVID

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/08/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 79,70		<b>NF-e</b> <b>Nº 000008845</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MONARI &amp; TOLEDO LTDA</b>  AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3471-0305		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000008845 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 3520 0816 6294 6400 0100 5500 1000 0088 4516 4746 9691  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 de Mercadoria/VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200708599712 17/08/2020 17:50:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3150371111110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 16.629.464/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/08/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:50:52

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	79,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,70		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
00508	CIMENTO CAUE CPII F32 50 KG	25232910	0102	5102	UN	2,00	28,90	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03754	CAL LIGAMIL 98 KG	39174090	0500	5405	UN	3,00	7,30	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COVID19  
RECURSO FEDERAL  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

**LANÇADO**

NOME: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 41.101.766-4  
DATA DE RECEBIMENTO: 19/08/2020  
ASSINATURA: *[Assinatura]*

**CONTABILIZADO**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Edson manutenção retirou peças obra das farmácia Pedido 3035 Covid-19	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**COVID**



04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0013

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.  
=====

75691318860113520080400099260010883800000031950

BENEFICIARIO:

MONARI TOLEDO LTDA

NOME FANTASIA:

MONARI TOLEDO LTDA

CNPJ: 16.629.464/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
=====

NR. DOCUMENTO 91.401

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 319,50

VALOR COBRADO 319,50  
=====

NR.AUTENTICACAO C.F4B.683.236.850.02D  
=====

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

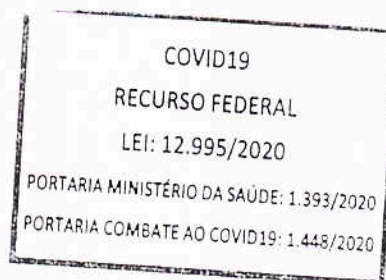
0800 729 5678

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.





DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**RODRIGO OCANHA COMERCIO DE TINTAS - EPP**



AV. MANOEL MULLER, 158 - SANTA TEREZA - MARILIA - SP - CEP: 17507-200  
Fone: (14)3316-8600  
rodrigotintasmabilia@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.761  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0828 9383 6500 0180 5500 1000 0017 6118 8980 9432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vend. Est. Merc. Trib./Font	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200707551133 17/08/2020 14:56:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438413272113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF 28.938.365/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/08/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 17/08/2020
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 84390 - Valor Original: R\$ 376,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor líquido: R\$ 376,00

DUPLICATAS
Número 001 Vencimento 16/09/2020 Valor R\$ 376,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 376,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESECONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 376,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO MARILIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 15	ESPECIE Vol./Caixas	MARCA Diversos	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
10553	NOVACOR BRANCO 18L ✓	32091010	0500	5405	UN	1,00	240,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
12736	METALATEX ESMALTE BRILHANTE BRANCO SECA RAPIDO 3,6L ✓	32081010	0102	5102	UN	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10492	ROLO ESPUMA AMARELO 15CM ✓	96034010	0102	5102	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
12367	THINNER FARBEN 5000 0,900 ✓	38140990	0102	5102	UN	2,00	14,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5360	LIXA A-257 MASSA GR-220 ✓	68052000	0102	5102	UN	10,00	0,90	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<p>LANÇADO</p> <p>NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/2020 ASSINATURA: [Assinatura]</p> <p>CONTABILIZADO</p>													

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprox Trib. IBPT/Empresmetro 182C/D529CB -> R\$ Fed 51,36 Est 29,16 Munic 0,00 Venda Presencial DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO 3028	COVID19 RECURSO FEDERAL LEI: 12.995/2020 PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020 PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020
PEDIDO 084390 VENDEDOR RODRIGO OCANHA CONDIÇÃO DE PAGTO 30 DIAS COBRANÇA CAR CLIENTE 22415	

HOSPITALAR

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792155089000000013405000417104383800000037600

BENEFICIARIO:

RODRIGO OCANHA COMERCIO DE TINTAS -

NOME FANTASIA:

RODRIGO OCANHA COMERCIO DE TINTAS -

CNPJ: 28.938.365/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 91.402

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 376,00

VALOR COBRADO 376,00

-----

NR.AUTENTICACAO 3.EC9.782.F6F.78F.330

-----

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

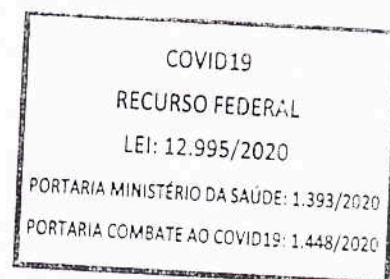
0800 729 5678

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 AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado  
 estmatario 6001 - AHBB ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP  
 massa 02/09/2020 Valor Total R\$ 215,00

NF-e 43  
 Nº 000.020.126  
 Série 001

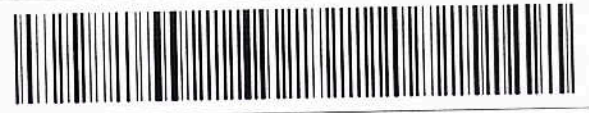
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASS. NATUREZA DO RECEBEDOR



**AUGUSTO MARLOS SANCHES DE SETA EPP**  
 AV DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1879  
 SANTA MARIA - GARÇA - SP  
 Fone: (14)3406-2378 CEP: 17400-000  
 casa-cor@uol.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**  
 Nº 000.020.126  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0903 4084 8600 0190 5500 1000 0201 2610 0020 1242**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200767591640 02/09/2020 09:01:28**

CNPJ  
**03.408.486/0001-90**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**315027204115**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**6001 - AHBB ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL**  
 ENDEREÇO  
**DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**  
 MUNICÍPIO  
**GARÇA**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**  
 DATA DA EMISSÃO  
**02/09/2020**

CEP  
**17400-000**  
 DATA DA SAÍDA  
**02/09/2020**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP 114.8407-5066**  
 HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero **001**  
 Vencimento **17/09/2020**  
 Valor R\$ **215,00**

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	215,00
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	215,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	<b>PROPRIO</b>		FRETE POR CONTA	<b>1 - DESTINATAR</b>		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESQ/ST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IP
1770	ACRI FOSCO ECONOMICO SUPER BRANCO Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R\$0,00 Estadual (7,00%) R\$10,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br FCI: B5A6F140-2A5F-4255-9AC6-0E26C0FEB348 HYDRONORTH	32091010	0500	5405	GL	1,00	10,15	0,00	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1193	ESMALTE SINT SEC RAP BRI PRETO Val. Aprox. Tributos - Federal (6,20%) R\$4,34 Estadual (7,00%) R\$4,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br FCI: EB1B6BFF-E95B-440C-B948-A25770A4F34F HYDRONORTH	32089010	0500	5405	GL	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EDSON DA SILVA  
 RG: 18.914.254  
 DATA: 02/09/2020  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 41.101.766-4  
 DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 1 Empresa optante pelo Simples Nacional Lei 123/2006  
 2 REF. AO PEDIDO INTERNO DE VENDA Nº  
 3: 78950

RESERVADO A FISCOS  
**COVID19**  
**RECURSO FEDERAL**  
**LEI: 12.995/2020**  
**PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020**  
**PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020**



04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034164042320970060008483810000021500

BENEFICIARIO:

AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP

NOME FANTASIA:

AUGUSTO MARLOS S DE SETA EPP

CNPJ: 03.408.486/0001-90

PAGADOR:

AHBB ASS HOSP BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.403

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 215,00

VALOR COBRADO 215,00

NR.AUTENTICACAO 3.8D6.8DB.6DC.0BB.0A5

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

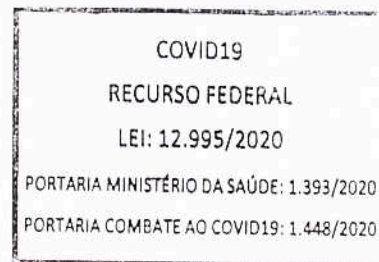
0800 729 5678

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.



PEDIDO DE COMPRA MEU COMPRESSOR

Total R\$ 22.662,25

Pagamento à vista – DIA 25/09/20

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	UNID. MEDIDA	VALOR	TOTAL	FORNECEDOR
COMPRESSOR DE AR SCHULZ ODONTOLÓGICO - CSW 60/420 ISENTO DE OLEO - 60 PES 420 LITROS 120 LIBRAS	1	UNI	R\$ 22.662,2500	R\$ 22.662,25	MEU COMPRESSOR
				R\$ 22.662,25	

<b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b> <b>STA CASA GARÇA -GARÇA</b> <b>AHBB- GESTÃO DE SAÚDE</b> <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70, GARÇA - SP</b> <b>VILA WILIANS CEP 17.400-000 - SP</b> <b>CNPJ 45.349.461.0009/60</b>	<b>EMPRESA</b>  <b>GARÇA</b>
---	------------------------------------

COVID19  
RECURSO FEDERAL  
LEI: 12.995/2020  
PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0020

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793391266000570383457000685701783890002266225

BENEFICIARIO:  
PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - M

NOME FANTASIA:  
PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - M

CNPJ: 20.110.153/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MEUCOMPRESSOR

CNPJ: 36.089.424/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 92.501

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 22.662,25

VALOR COBRADO 22.662,25

-----

NR.AUTENTICACAO 1.0EF.D9B.3D2.947.01F

-----

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

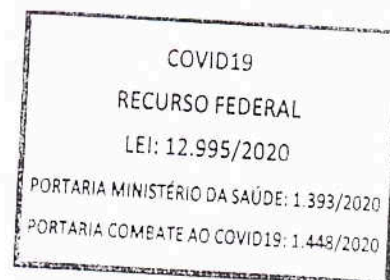
0800 729 5678

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.





DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>MECANOGRAFA EQUIP. P/                  ESCRIT. LTDA</b>  RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27 CENTRO - GARÇA - SP Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>Nº 000.008.836</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO <b>3520 0845 9571 1500 0107 5500 1000 0088 3610 0008 8055</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200760023052 31/08/20 16:59:54</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315008291117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ <b>45.957.115/0001-07</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b>	CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>31/08/2020</b>
BAIRRO / DISTRITO <b>WILLIANS</b>	CEP <b>17400-000</b>
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>	DATA DA SAÍDA <b>31/08/2020</b>
UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>(14)3407-5066</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>DUPLICATAS</b>
Número : <b>001</b> Vencimento : <b>30/09/2020</b> Valor RS : <b>3.278,00</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.278,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>
DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>
VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.278,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO</b>	FRETE POR CONTA <b>1 - DESTINATAR</b>
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF
QUANTIDADE	PESO BRUTO
ESPÉCIE	PESO LÍQUIDO
MARCA	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000328	ESTANTE DE AÇO EURO 06 BAND 200X30cm MARZO VITORINO Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$135,16 Estadual (12,00%) R\$291,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94031000	0102	5102	UN	17,00	143,00	0,00	2.431,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000018	CAD CERANTOLA EXEC INJ ANAT GIR GAS S/ BR Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$33,80 Estadual (12,00%) R\$72,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94039090	0102	5102	UN	4,00	152,00	0,00	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1643	TELEFONE SEM FIO INTELBRAS DECT TS40 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R\$9,17 Estadual (12,00%) R\$15,48 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85171100	0500	5405	UN	1,00	129,00	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001410	ESTRADO 50X50 JSN Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,62 Estadual (12,00%) R\$13,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39181000	0102	5102	UN	5,00	22,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAMS TASSI  
 CARGO: AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO  
 RG: 41.100.709-4  
 DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 1 3: 4,17 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,33%. NOS TERMOS DO ARTIG 4: O 23 DA LC 123. 5: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM 6: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS. 7: PEDIDO Nº 3000 - PLANO: COVID19  Covid	RESERVADO AO FISCO  <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;">                     COVID19                      RECURSO FEDERAL                      LEI: 12.995/2020                      PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020                      PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020                 </div>
---	--

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58  
306203062 0019

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

-----  
BANCO BRADESCO S.A.

-----  
23790005049130244037497003385107183940000327800

BENEFICIARIO:  
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI  
NOME FANTASIA:  
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI  
CNPJ: 45.957.115/0001-07  
PAGADOR:  
ASSOC HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 92.801  
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2020  
DATA DO PAGAMENTO 28/09/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 3.278,00  
VALOR COBRADO 3.278,00

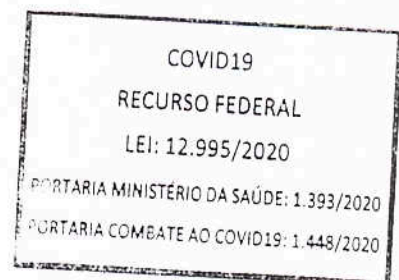
-----  
NR.AUTENTICACAO E.68E.736.F5F.CD4.BD1  
-----

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 E DE SOUZA SILVA ELETRICA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001019 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001019 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3520 1113 7876 3100 0144 5500 1000 0010 1916 7839 1744 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>E DE SOUZA SILVA ELETRICA ME</b> RUA JOSE DE ALENCAR, 58 - JD MONTE CASTELO - CEP:17522-273 - MARILIA - SP TEL.: (14)3417-3039			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF	
VENDA A PRAZO		438155539114 13.787.631/0001-44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA		SP	15:14:57

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2020	86.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.309,22	86.000,00
VALOR DO FRFTI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
106	ABRACADEIRA TIPO U	73089010	0500	5405	PC	2,0000	7,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
373	ALCA CABO 2MM VERMELHA	73262000	0102	5102	PC	4,0000	7,7700	0,00	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ALCA PARA STAI 3/8 CURVADA	73262000	0500	5405	PC	4,0000	19,3900	0,00	77,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215	REATOR METALICO 250W INT.	85041000	0500	5405	PC	3,0000	19,3200	0,00	57,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	ARMAÇAO 1X1 - 3/16	73181500	0500	5405	PC	4,0000	17,7300	0,00	70,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	ARRUELA QUADRADA 50X50 MM	73181200	0500	5405	PC	23,0000	2,1300	0,00	48,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	BUCHA ARRUELA ALUMINIO 1"	76161000	0500	5405	PC	8,0000	3,3200	0,00	26,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	BUCHA ARRUELA ALUMINIO 4"	76161000	0500	5405	PC	4,0000	25,7600	0,00	103,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	CABECOTE ALUMINIO 4"	76090000	0500	5405	PC	2,0000	31,8000	0,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
581	CABO FLEX 300MM AZUL 1KV	85444900	0102	5102	UN	24,0000	328,2800	0,00	7.878,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574	CABO FLEX 300MM PRETO 1KV	85444900	0102	5102	UN	72,0000	328,2800	0,00	23.636,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230	CABO COBRE NU 35MM	74130000	0500	5405	MT	70,0000	17,5200	0,00	1.226,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	CABO FLEX 16MM AZUL 750V	85444900	0500	5405	MT	2,0000	12,8600	0,00	25,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
638	CABO ALUMINIO 2	68109900	0102	5102	KG	9,0000	27,0000	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	CABO 6 NU FIO	85444900	0102	5102	KG	1,0000	94,7000	0,00	94,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
695	CABO PROTEGIDO 16MM 15KV COBRE	74130000	0102	5102	MT	15,0000	17,3500	0,00	260,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708	CABO PROTEGIDO 70MM 15KV ALUMINIO	74130000	0102	5102	UN	270,0000	13,5300	0,00	3.653,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CAIXA TC RURAL C/MADEIRA 1600X1800X400 L NOVA	73269090	0500	5405	PC	1,0000	2.737,0000	0,00	2.737,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
541	CHAVE LOD BUSTER 100A 15 KV	85369090	0102	5102	UN	6,0000	311,6900	0,00	1.870,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
648	CINTA BAP	58063200	0102	5102	UN	10,0000	22,1000	0,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	CINTA CIRCULAR 190	73269090	0102	5102	PC	2,0000	35,6100	0,00	71,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	CINTA CIRCULAR 210	73269090	0102	5102	PC	3,0000	29,5200	0,00	88,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402	CINTA CIRCULAR 220	73269090	0102	5102	PC	2,0000	30,2000	0,00	60,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	CINTA CIRCULAR 230	73269090	0102	5102	PC	5,0000	31,2600	0,00	156,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	COVID19
00001262-R01 45349461000960	RECURSO FEDERAL
	LEI: 12.995/2020
	PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020
	PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>E DE SOUZA SILVA ELETRICA ME</b> RUA JOSE DE ALENCAR, 58 - JD MONTE CASTELO - CEP:17522-273 - MARILIA - SP TEL.: (14)3417-3039		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000001019 fl. 2 / 2</b> SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 1113 7876 3100 0144 5500 1000 0010 1916 7839 1744 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA A PRAZO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201013535026 06/11/2020 15:15:01			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438155539114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 13.787.631/0001-44	

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
431	CINTA CIRCULAR 240	73269090	0102	5102	PC	3,0000	33,8300	0,00	101,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
428	CINTA CIRCULAR 250	73269090	0102	5102	PC	4,0000	34,3200	0,00	137,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	CINTA CIRCULAR 270	73269090	0102	5102	PC	3,0000	37,6000	0,00	112,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	CINTA CIRCULAR 280	73269090	0500	5405	PC	1,0000	36,9700	0,00	36,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	CINTA CIRCULAR 290	73269090	0102	5102	UN	3,0000	37,5500	0,00	112,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	CONECTOR CUNHA 10	85359000	0500	5405	PC	16,0000	14,3900	0,00	230,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	CONECTOR GARRA DE LINHA VIVA	85359000	0102	5102	PC	6,0000	57,7100	0,00	346,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CONECTOR SPLIT BOLT 35MM	85359000	0500	5405	PC	17,0000	7,0400	0,00	119,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
241	CONECTOR SPLIT BOLT 16MM	85359000	0500	5405	PC	3,0000	4,1400	0,00	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289	CONECTOR SPLIT BOLT 25MM	85359000	0500	5405	PC	12,0000	5,3800	0,00	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	CORDOALHA 3/8	76141010	0500	5405	MT	90,0000	10,0600	0,00	905,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
353	CRUZETA CONCRETO 9X9 2MTS	68109100	0102	5102	PC	3,0000	140,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
283	CURVA PVC 4 X 90	39172300	0500	5405	PC	4,0000	39,7100	0,00	158,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	DISJUNTOR CX MOLD. 800A	85362000	0500	5405	UN	1,0000	2.679,2000	0,00	2.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	ELETRODUTO PVC PRETO 4"	39172300	0500	5405	BR	4,0000	110,8000	0,00	443,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339	ESPAÇADOR LOSANGUAR 15 KV S/ ANEL	85359000	0102	5102	PC	13,0000	32,5000	0,00	422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
278	ESTRIBO ESTANHADO	73151900	0102	5102	PC	6,0000	20,1500	0,00	120,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
630	GRAMPO ANCORAGEM	68109900	0102	5102	UN	12,0000	50,3800	0,00	604,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81	HASTE COBREADA TERRA 2.40	73269090	0102	5102	PC	8,0000	124,0000	0,00	992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ISOLADOR HIP TOP POLIMÉRICO 15 KV	85462000	0500	5405	PC	3,0000	50,8400	0,00	152,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	ISOLADOR ANCORAGEM POLIMÉRICO 15KV	68109900	0102	5102	UN	12,0000	27,0100	0,00	324,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	ISOLADOR ROLDANA PORCELANA 2 LEITOS	85462000	0500	5405	PC	4,0000	9,1800	0,00	36,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
691	LACO PREFORMADO METALICO 3/8	73262000	0102	5102	UN	13,0000	3,5300	0,00	45,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	LUVA PVC PRETO 4"	39172300	0500	5405	PC	4,0000	20,4300	0,00	81,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
514	MANILHA SAPATILHA	39172100	0500	5405	PC	12,0000	16,3300	0,00	195,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	MANTA	39172100	0102	5102	MT	9,0000	101,3200	0,00	911,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	MAO FRANCESA 619	73089010	0102	5102	PC	7,0000	12,3500	0,00	86,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
232	MASSA CALAFETAR	32141010	0102	5102	KG	2,0000	15,8100	0,00	31,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PARA RAO POLIMÉRICO	85354090	0500	5405	PC	3,0000	213,1800	0,00	639,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
389	PARAFUSO MAQUINA 5/8X150 M16X150MM	73181500	0500	5405	PC	4,0000	6,5700	0,00	26,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	PARAFUSO FRANCES M16X 45 (IMBIGUINHO)	73181200	0500	5405	PC	15,0000	3,2800	0,00	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	PARAFUSO MAQUINA 16X50MM	68109900	0102	5102	UN	4,0000	6,3700	0,00	25,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705	PARAFUSO MAQUINA 5/8 X22 M16X550MM	73181200	0102	5102	UN	4,0000	26,8900	0,00	107,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
776	PARAFUSO MAQUINA 5/8 X6	73181500	0102	5102	UN	7,0000	8,1900	0,00	57,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	PARAFUSO FRANCES 150MM (SELA)	73181200	0102	5102	UN	4,0000	7,5500	0,00	30,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	PARAFUSO FRANCES M16X 45 (IMBIGUINHO)	73181200	0500	5405	PC	4,0000	3,2900	0,00	13,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
631	PERFIL U	68109900	0102	5102	UN	4,0000	115,1600	0,00	460,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	PINO CABECA DE CHUMBO	73269090	0102	5102	PC	3,0000	23,1500	0,00	69,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	PLACA CONCRETO	44151000	0102	5102	PC	6,0000	183,4900	0,00	1.100,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	PORCA OLHAL	73269090	0500	5405	UN	19,0000	11,1000	0,00	210,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
549	POSTE CR 11 X 1000	68109900	0102	5102	UN	1,0000	2.380,0000	0,00	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612	POSTE CR 12 X 600	68109900	0102	5102	UN	2,0000	1.860,0000	0,00	3.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	PROTETOR BUCHA 15 KV	85472090	0102	5102	PC	3,0000	21,7000	0,00	65,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
347	SAPATILHA	73269090	0102	5102	PC	12,0000	3,1100	0,00	37,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	SELA CRUZETA	73269090	0500	5405	PC	3,0000	12,9400	0,00	38,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274	SUPORTE L	84669340	0102	5102	PC	6,0000	31,1500	0,00	186,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
239	SUPORTE TRAFÓ 285	73269090	0102	5102	PC	2,0000	168,1300	0,00	336,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	TERMINAL COMPRESSÃO 16MM	85359000	0500	5405	PC	4,0000	1,8000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
356	TERMINAL COMPRESSÃO 300MM	85359000	0500	5405	PC	26,0000	33,0000	0,00	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	TINTA SPRAY COLORGIN	32082015	0500	5405	PC	1,0000	30,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176	FITA ISOLANTE 20 MTS 3M PRETA	39191020	0500	5405	UN	1,0000	7,0000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157	TRANSFORMADOR 300 KVA 220/127	85042100	0102	5102	UN	1,0000	22.938,5100	0,00	22.938,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COVID19  
 RECURSO FEDERAL  
 LEI: 12.995/2020  
 PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020  
 PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3474-6 - AV.CASTRO ALVES SP

CONTA: 1.391-0

FAVORECIDO: E. DE SOUZA SILVA ELETRICA

CPF/CNPJ: 13.787.631/0001-44

VALOR: R\$ 86.000,00

DEBITO EM: 28/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092802

AUTENTICACAO SISBB: 7.492.7D2.891.362.94C

COVID19

RECURSO FEDERAL

LEI: 12.995/2020

PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020

PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

---

30/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:01:10  
306203062 SEGUNDA VIA 0055  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	278.531,06

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.351  
=====

NR.AUTENTICACAO	3.C7B.495.213.301.630
-----------------	-----------------------

---

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

