

AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COVID 19

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36351-0

JULHO/2020

Ofício nº 0213/2020

Garça, 28 de outubro de 2020.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epígrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que, o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando, por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do 4º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 001/2018 – Covid com Pagamento Julho/2020.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 28097910/2020

Expedição: 28/10/2020, às 14:56:04

Validade: 25/04/2021 - 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 15:17:48 do dia 29/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2020.

Código de controle da certidão: **2D6D.57F8.FE78.5C6E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 25/08/2020 a 23/09/2020

Certificação Número: 2020082514111100735027

Informação obtida em 27/08/2020 08:32:04

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



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2020
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-000
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 495.856,41
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 180.185,88	6.948	30/06/2020	R\$	180.185,88
R\$ 315.670,53	7.674	30/06/2020	R\$	315.670,53
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
			SALDO ANTERIOR	R\$ -
			TOTAL	R\$ 495.856,41
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 03/10				
			VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

OBS: VALOR DE RECURSOS PRÓPRIOS APLICADO PELA ENTIDADE SE REFERE A DIFERENÇA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 495.856,41 (Quatrocentos noventa e cinco mil, oitocentos cinquenta e seis, e quarenta e um centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ -
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 6.050,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ 14.100,00
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 153,00
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 20.303,00
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ 475.553,41
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 475.553,41

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
14/07/2020	177	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 11.100,00
13/07/2020	851.950.903.823.081	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 153,00
23/07/2020	155	EQ. SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 3.000,00
16/07/2020	23	MARIA DAS NEVES SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.050,00
TOTAL				R\$ 20.303,00

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

fio, subvenção ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Vigência: 01/01/2020 a 31/12/2020

Lei que Autoriza: 5265 de 29/11/2018
 Email de contato: silvia@ahbb.org.br
 Responsável pela Entidade: Manoel Zabeu Rogério Mistello

Termo de Colaboração nº 015/2018 - 48 adt
 Valor: R\$ 2.400.000,00
 Gestor do Convênio: Elaine Cristina Giolo Jorge

Fonte de Recurso: Municipal Valor: R\$ 0,00
 Estadual Valor: R\$ 7.395.856,41
 Federal Valor: R\$ 0,00
 Telefone de Contato: (14) 3407-5066

RECEITAS		SALDO ANTERIOR		RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor
					R\$ 495.856,41
					R\$ 0,00
					Saldo
					R\$ 495.856,41
					R\$ 495.856,41
					R\$ 495.856,41

DESPESAS		Credor		Valor da Despesa	
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Saldo
19/07/2020	NOTA FISCAL	71.301	FEDERAL	MATERIAS E BENS PERMANENTES	R\$ 11.100,00
28/07/2020	NOTA FISCAL	72.801	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.000,00
28/07/2020	NOTA FISCAL	72.802	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.050,00
				Saldo Anterior	R\$ 20.150,00
				Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00
				Recursos Repassados	R\$ 0,00
				Total de Receitas	R\$ 495.856,41
				Despesas	R\$ 20.150,00
				Tariffas Bancárias	R\$ 153,00
				Saldo	R\$ 475.706,41
				Saldo a transportar	R\$ 475.706,41

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS		SALDO POR RECURSO	
	RECEITAS	DESPESAS	
MUNICIPAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 0,00	R\$ 20.150,00	-R\$ 20.150,00
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 20.150,00	-R\$ 20.150,00

Manoel Zabeu Rogério Mistello
 Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE
 SALDO BANCÁRIO 0,00

SALDO DA PLANILHA 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA
 RECURSOS HUMANOS (5) 0,00

RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	0,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	3.000,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.050,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	11.100,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	20.150,00



Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36351-0 ASSOC HOSP B BRASIL
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/07/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	11.253,00 C	
				13/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.301	11.100,00 D	
				RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS			
13/07/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.950.903.823.081	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 10/07/2020			
28/07/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	9.050,00 C	
				28/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.801	3.000,00 D	
				ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.802	6.050,00 D	0,00 C
				033 0011 018188137000187 MARIA DAS NEV			
31/07/2020		3062	03062	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	475.553,41 C	
				31/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			475.553,41 C
Saldo							475.553,41 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							03/08/2020

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período 01/07/2020 a 31/07/2020
 Convênio COVID

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/06/2020	Saldo Anterior				0
13/07/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 11.253,00	R\$ 11.253,00
13/07/2020	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME	71.301	R\$ 11.100,00		R\$ 153,00
13/07/2020	BANCO DO BRASIL	881.950.903.823.081	R\$ 153,00		R\$ -
28/07/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 9.050,00	R\$ 9.050,00
28/07/2020	ECQ SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP	72.801	R\$ 3.000,00		R\$ 6.050,00
28/07/2020	MARIA DAS NEVES SIQUEIRA CARDOSO	72.802	R\$ 6.050,00		R\$ -
31/07/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 475.553,41	R\$ 475.553,41
				R\$ 475.553,41	R\$ 475.553,41

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.177

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0709 3846 1800 0177 5500 1000 0001 7710 7040 0583

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200586624626 - 14/07/2020 20:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095307110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CFP 09.384.618/0001-77	000010

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CFP 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,		MUNICÍPIO Garca	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.100,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNID.	VLR. TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
012	PROC INTEL CORE I5	85423190	0102	5102	UN	5,0000	430,0000	2.150,00				
011	MOTHERBOARD ASROCK	84733041	0102	5102	UN	5,0000	350,0000	1.750,00				
30	MEMORIA 4 GB	84733042	0102	5102	UN	10,0000	240,0000	2.400,00				
014	GABINETE 2 BALAS	84733011	0102	5102	UN	5,0000	160,0000	800,00				
016	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	5,0000	40,0000	200,00				
010	MONITOR 18"	85285220	0102	5102	UN	5,0000	450,0000	2.250,00				
017	MOUSE USB	84716053	0102	5102	UN	5,0000	15,0000	75,00				
020	CAIXA DE SOM	85182100	0102	5102	UN	5,0000	45,0000	225,00				
018	HD SSD 120 KINGSTON	85299090	0102	5102	UN	5,0000	250,0000	1.250,00				

CONTABILIZADO
LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/07/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1668708	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

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

000011

G3381114118956371
11/08/2020 14:49:14



Emissão de comprovantes

11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:49:12
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860124955970700065620015383150001110000

BENEFICIARIO:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

NOME FANTASIA:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

CNPJ: 09.384.618/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.301
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2020
DATA DO PAGAMENTO 13/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO 11.100,00
VALOR COBRADO 11.100,00

NR.AUTENTICACAO D.932.795.6E2.58C.810

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

RECEBEMOS DE ECQ Servicos Tecnicos Eireli EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00 DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 Williams GARCA-SP

NFe: 0012

Nº. 000.000.155
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECQ Servicos Tecnicos Eireli EPP

Av Portugal, 1740
Jardim Sao Luiz - 14020-733
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1634427432

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.155
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0714 3520 7900 0124 5500 1000 0001 5514 7638 2180

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200620050144 - 23/07/2020 16:37:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797111271112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.352.079/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/07/2020

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/07/2020

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:34:00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
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	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	UNIDADES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0013	VENTILADOR PULMONAR MODELO DENVER - MARCA TAKAOKA - NS 1005	84329000	0102	5102	1	1,0000	1.400,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	VENTILADOR PULMONAR CARMEL - MARCA TAKAOKA - NS 1939	84329000	0102	5102	1	1,0000	1.600,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

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

COVID19
RECURSO FEDERAL
LEI: 12.995/2020

PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020

PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2014. ALIQUOTA DE ISS IGUAL A 2,79%.
Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Covid

COVID

11/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:49:12
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967614658000000500035901016883310000300000

BENEFICIARIO:
ECO SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:
ECO SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

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

NR. DOCUMENTO 72.801
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2020
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00
VALOR COBRADO 3.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.549.5C8.B23.A7C.885

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000023 - 1

Autenticidade

68CS-JKU1

Data de Emissão

16/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARIA DAS NEVES SIQUEIRA CARDOSO 10020864850
 CPF/CNPJ: 18.188.137/0001-87 IM: 55182 IE: 438295118117 Fone: 33169795
 End: : REPUBLICA AV,3469 - CEP: 17510402
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

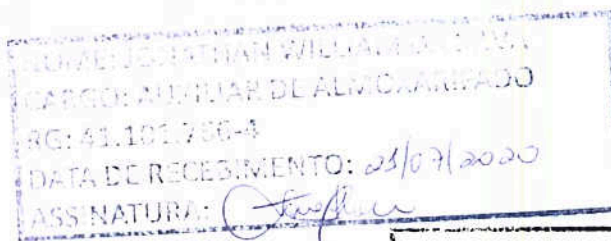
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de confecção de aventais impermeáveis manga longa com punho para uso hospitalar.

Qtd	Vr. Unitário	Vr. Total
550	R\$ 11,00	R\$ 6.050,00

Data de vencimento:
20/07/2020

Dados para Depósito:
Banco Santander S.A.
Agência: 0011
Conta: 13014336-3



Projeto - Covid
cod - 3267
Pedido 2223

LANÇADO

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

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
14091 - ALFAIATARIA E COSTURA, QUANDO O MATERIAL FOR FORNECIDO PELO USUÁRIO FINAL, EXCETO AVIAMENTO.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.050,00	0,0000%	0,00	6.050,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.050,00

Francisca Micaele S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.014.336-3

FAVORECIDO: MARIA DAS NEVES SIQUEIRA CARDOSO 10

CPF/CNPJ: 18.188.137/0001-87

VALOR: R\$ 6.050,00

DEBITO EM: 28/07/2020

DOCUMENTO: 072802

AUTENTICACAO SISBB: B.EFE.85A.67A.A6C.C40

COVID19

RECURSO FEDERAL

LEI: 12.995/2020

PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020

PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

31/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:21:22
306203062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	475.553,41

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

NR. AUTENTICACAO	3.8BD.54B.465.1E9.EC2
------------------	-----------------------

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

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