

AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

UTI COVID NOVA

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36534-3

DEZEMBRO/2021

Ofício n° 018/2022

Garça, 27 de janeiro de 2022.

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 n° 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, n° 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do

RECEBIDO

27 / 01 / 22

LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.


E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Plano de para utilização do recurso financeiro destinado ao combate da Covid19, referente a Prestação de Contas da Competência Novembro/2021 com pagamento Dezembro/2021.

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



João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo



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.

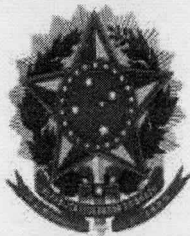
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 19:06:40 do dia 30/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/05/2022.

Código de controle da certidão: **0588.DED0.8B12.0B45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Corresponde à fé pública do servidor, referente à igualdade entre as imagens digitalizadas e os respectivos documentos ORIGINAIS.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Documento autenticado digitalmente por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 01/12/2021.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP01.1221.13575.9X5G

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:

FD92D6D56CCCAEE6C8C5FBBB0E70C9328025A423677668A3FCB8A1C573754827

[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 /
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: 15/12/2021 a 13/01/2022

Certificação Número: 2021121511553244472879

Informação obtida em 03/01/2022 10:18:26

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 29642913/2021
Expedição: 28/09/2021, às 11:13:11
Validade: 26/03/2022 - 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 **45.349.461/0009-60**, 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 *
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *
0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

000007
G3360112210179861
01/01/2022 19:03:41

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
						77,81 C
30/11/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			
30/11/2021	01/12/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	19,57 C	97,38 C
01/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.101	1.242,15 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
01/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.102	2.205,00 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	3.500,00 C	
01/12/2021	02/12/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	8,19 C	158,42 C
06/12/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	32.394	15.814,68 D	
06/12/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	16.000,00 C	
06/12/2021	07/12/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	54,08 C	397,82 C
07/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	641,60 D	
			104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D			
07/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702	1.817,65 D	
			104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
07/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.703	1.817,65 D	
			033 1609 44136836848 CAROLINE RAFAELA			
07/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.704	2.138,76 D	
			033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B			
07/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.705	2.919,64 D	
			104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA			
07/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.706	3.388,68 D	
			104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA			
07/12/2021		0000	13105 375 Impostos	120.707	4.269,77 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.069.038	10,45 D	
			Cobrança referente 07/12/2021			
07/12/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	17.000,00 C	
07/12/2021	08/12/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	63,58 C	457,20 C
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.801	4.506,66 D	
			CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.802	1.673,77 D	
			MESSER GASES LTDA			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.803	2.819,92 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.804	909,48 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.805	1.134,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.806	735,44 D	
			SERVIMED			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.807	1.956,92 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.808	1.901,60 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.809	1.218,00 D	
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.810	771,27 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
08/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boletó	120.811	1.299,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			

08/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.812	33.500,00 D	
			077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
08/12/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.239.355	10,45 D	
			Cobrança referente 08/12/2021			
08/12/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	52.000,00 C	
08/12/2021	09/12/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	211,12 C	231,81 C
09/12/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.264	2.146,27 D	
			09/12 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
09/12/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	2.000,00 C	85,54 C
10/12/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	185.155.812	240.000,00 C	240.085,54 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
09/12/2021	10/12/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	8,80 C	240.094,34 C
13/12/2021		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	185.689.755	2.960,54 C	
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
13/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.301	2.775,00 D	
			POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA			
13/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.302	965,90 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
13/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.303	1.942,40 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
13/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.304	176,00 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
13/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.305	618,81 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
13/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.306	1.402,31 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
13/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.307	450,00 D	234.724,46 C
			MAX MEDICAL C P M H LTDA			
14/12/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.013.083	7.500,00 D	227.224,46 C
			14/12 0141 13083-4 D G NAVARRO &			
15/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.501	1.956,91 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
15/12/2021		0000	13105 375 Impostos	121.502	883,05 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
15/12/2021		0000	13105 375 Impostos	121.503	2.737,46 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
15/12/2021		0000	13105 375 Impostos	121.504	42,72 D	221.604,32 C
			PREFEITURA MUN GARCA			
17/12/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.013.083	3.800,00 D	
			17/12 0141 13083-4 D G NAVARRO &			
17/12/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.013.083	7.500,00 D	
			17/12 0141 13083-4 D G NAVARRO &			
17/12/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.849	5.565,26 D	204.739,06 C
20/12/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.264	683,17 D	
			20/12 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
20/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	254,98 D	
			104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D			
20/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	503,07 D	
			033 1609 44136836848 CAROLINE RAFAELA			
20/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	1.025,81 D	
			033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B			
20/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	1.390,76 D	
			104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA			
20/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	1.543,83 D	
			104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA			
20/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	842,85 D	
			104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
20/12/2021		0000	13105 375 Impostos	122.007	811,49 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
20/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.008	1.745,50 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
20/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.009	4.550,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
20/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.010	1.176,00 D	
			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			

20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.011	47,60 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.012	1.013,24 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.013	688,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.014	577,09 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.015	525,00 D
		756 4446 018839581000115 MARCOS CESAR		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.016	2.997,10 D
		MESSER GASES LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.017	380,00 D
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.018	435,00 D
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.019	1.956,91 D
		BANCO SOFISA S/A		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.020	4.200,00 D
		POLITEC		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.021	1.383,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.022	586,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.023	509,86 D
		MESSER GASES LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.024	72,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.049	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.050	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.051	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.052	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.053	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.054	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.055	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.541.200.489.371	23,80 D 174.743,85 C
		Cobrança referente 20/12/2021		
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	854,93 D
		21/12 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.101	4.000,00 D 169.888,92 C
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
22/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	25.940,14 D
		22/12 0114 16448-8 B. S N S M - M		
22/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	2.400,00 D
		22/12 0165 40029-7 CAMPASSI C MED		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.201	3.600,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.202	1.126,20 D
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.203	11.825,10 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.204	21.848,28 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	122.205	3.200,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.206	938,50 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.235	10,45 D

Cobrança referente 22/12/2021						
22/12/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.236	10,45 D	
Cobrança referente 22/12/2021						
22/12/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.237	10,45 D	
Cobrança referente 22/12/2021						
22/12/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.238	10,45 D	
Cobrança referente 22/12/2021						
22/12/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.239	10,45 D	98.958,45 C
Cobrança referente 22/12/2021						
23/12/2021	0000	13060 351	Aplicação BB CDB DI	600.888.380.912	98.500,00 D	458,45 C
27/12/2021	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	893.611.100.003.253	38,25 D	420,20 C
Cobrança referente 27/12/2021						
29/12/2021	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	122.901	2.832,97 D	
104 0305 29899755869 ANDRESSA CRISTINA						
29/12/2021	0000	13105 375	Impostos	122.902	193,01 D	
FGTS ARREC GRRF						
29/12/2021	0000	00000 989	Resgate BB CDB DI	98	3.000,00 C	
29/12/2021	30/12/2021	0000	14060 798	Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	23,64 C
31/12/2021	0000	00000 999	S A L D O			417,86 C

 OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360112210179861
01/01/2022 19:04:10

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			417,86 C
Invest.com Resgate Autom.							687.951,17C
Saldo							688.369,03C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2022
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/01/2022
Saldo de fundos de investimento							
BB CDB DI *							687.951,17

(*) Saldo atualizado ate 31.12.2021

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

Dados consultados

Agência 3062-7
 Conta 36534-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
 Período 01/12/2021 a 31/12/2021

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
30/11		Saldo anterior		
		valor capital		678.000,00
01/12		Resgate	- 5000868790300	
		valor capital		3.500,00
		valor juros até mês ant		13,16
		valor juros no mês		0,98
		valor IR		2,31-
		valor IOF		3,64-
		valor líquido		3.508,19
06/12		Resgate	- 5000868790300	
		valor capital		16.000,00
		valor juros até mês ant		60,16
		valor juros no mês		17,28
		valor IR		15,68-
		valor IOF		7,68-
		valor líquido		16.054,08
07/12		Resgate	- 5000868790300	
		valor capital		17.000,00
		valor juros até mês ant		63,92
		valor juros no mês		23,12
		valor IR		18,36-
		valor IOF		5,10-

		valor líquido	17.063,58
08/12	Resgate	- 5000868790300	
		valor capital	52.000,00
		valor juros até mês ant	195,52
		valor juros no mês	84,24
		valor IR	60,32-
		valor IOF	8,32-
		valor líquido	52.211,12
09/12	Resgate	- 5000868790300	
		valor capital	2.000,00
		valor juros até mês ant	7,52
		valor juros no mês	3,80
		valor IR	2,52-
		valor líquido	2.008,80
23/12	Aplicação	- 0600888380912	
		valor capital	98.500,00
29/12	Resgate	- 5000868790300	
		valor capital	3.000,00
		valor juros até mês ant	11,28
		valor juros no mês	19,20
		valor IR	6,84-
		valor líquido	3.023,64
31/12	Rendimento mensal	- 0600888380912	
		valor juros	187,15
31/12	Rendimento mensal	- 5000868790300	
		valor juros	4.126,57
31/12	Saldo final		
		valor capital	683.000,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
30/11/2021	678000,00	2549,28	393,24	680156,04
31/12/2021	683000,00	6511,44	1424,34	688087,10

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
5000868790300	09/11/2021	867.500,00	584.500,00	92,00	14/10/2026
0600888380912	23/12/2021	98.500,00	98.500,00	92,00	27/11/2026

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
31/12	0600888380912	187,15
31/12	5000868790300	6.324,29

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

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: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 240.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID - (P. Nº 2.336, DE SETEMBRO/2021) UTI COVID, FEDERAL COVID - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVIDUTI COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 240.000,00	18816	10/12/2021	R\$ 240.000,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ 679.425,66
		RENDIMENTOS BANCÁRIOS	R\$ 3.992,30
		TOTAL	R\$ 240.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE RENDIMENTOS	R\$ 2.960,54
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 240.000,00 (Duzentos e quarenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	27/10/2021 À 31/12/2021	R\$ 52.854,50
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	10/11/2021 À 22/12/2021	R\$ 10.370,31
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	08/10/2021 À 23/11/2021	R\$ 29.705,67
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	29/09/2021 À 12/11/2021	R\$ 4.395,60
SERVIÇOS MÉDICOS	30/11/2021 À 20/12/2021	R\$ 112.070,73
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	30/11/2021 À 17/12/2021	R\$ 19.697,65
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	08/11/2021 À 20/12/2021	R\$ 8.706,66
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/12/2021 À 27/12/2021	R\$ 208,35
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 238.009,47
	RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS	R\$ 688.369,03
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 688.369,03

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	
08/10/2021	399854	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.242,15	
27/10/2021	34730882	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.205,00	
30/11/2021	32394	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.497,05	
30/11/2021	32394	CRISTIARA PAMELA FARIA	R.H. (5)	R\$ 1.546,64	
30/11/2021	32394	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$ 1.863,82	
30/11/2021	32394	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.546,92	
30/11/2021	32394	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	
30/11/2021	32394	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.873,55	
30/11/2021	32394	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$ 3.851,40	
30/11/2021	32394	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	
30/11/2021	120701	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$ 641,60	
30/11/2021	120702	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	
30/11/2021	120703	CAROLINE RAFAELA MARQUES	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	
30/11/2021	120704	EDERSON ROBERTO BATISTA	R.H. (5)	R\$ 2.138,76	
30/11/2021	120705	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64	
30/11/2021	120706	VIVIANE EMÍDIO	R.H. (5)	R\$ 3.388,68	
30/11/2021	nov/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 4.269,77	
07/12/2021	863.411.200.069.038	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,45	
08/11/2021	14708	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.506,66	
10/11/2021	1298	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.673,77	
11/10/2021	151475	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.819,92	
12/11/2021	90615	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 909,48	
12/11/2021	1507895	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.134,00	
12/11/2021	1668163	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 735,44	
12/11/2021	282307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.956,92	
12/11/2021	405545	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.901,60	
12/11/2021	25811	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.218,00	
12/11/2021	307072	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 771,27	
10/11/2021	54238	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.299,00	
06/12/2021	67	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 33.500,00	
08/12/2021	853.421.200.239.355	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,45	
30/11/2021	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.146,27	
12/11/2021	399707	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.775,00	
12/11/2021	109100	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 965,90	
12/11/2021	173575	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.942,40	
12/11/2021	218653	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 176,00	
16/11/2021	13428	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 618,81	
16/11/2021	353361	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.402,31	
16/11/2021	84314	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00	

13/12/2021	6428	D. G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.500,00
12/11/2021	282307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.956,91
30/11/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	883,05
30/11/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.737,46
30/11/2021	nov/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	42,72
16/12/2021	6432	D. G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.800,00
13/12/2021	6428	D. G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.500,00
31/12/2021	30849	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$	594,95
31/12/2021	30849	CRISTIARA PAMELA FARIA	R.H. (5)	R\$	248,84
31/12/2021	30849	DANIEL AONTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	439,01
31/12/2021	30849	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	248,77
31/12/2021	30849	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	935,47
31/12/2021	30849	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	824,49
31/12/2021	30849	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$	1.498,50
31/12/2021	30849	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	775,23
31/12/2021	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$	683,17
31/12/2021	122001	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	254,98
31/12/2021	122002	CAROLINE RAFAELA MARQUES	R.H. (5)	R\$	503,07
31/12/2021	122003	EDERSON ROBERTO BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.025,81
31/12/2021	122004	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.390,76
31/12/2021	122005	VIVIANE EMIDIO	R.H. (5)	R\$	1.543,83
31/12/2021	122006	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$	842,85
30/11/2021	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	811,49
18/11/2021	288574	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	579,27
18/11/2021	288574	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.166,23
19/11/2021	16085	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.550,00
19/11/2021	81658	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MEDICAMENTOS	R\$	1.176,00
06/12/2021	42467	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	47,60
22/12/2021	1510760	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.013,24
22/11/2021	628773	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	688,00
23/11/2021	286062	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	577,09
22/10/2021	350	MARCOS CESAR RODRIGUES - PERSIANAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	525,00
24/11/2021	1313	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.997,10
23/11/2021	220452	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	380,00
23/11/2021	1226831	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	435,00
12/11/2021	282307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.956,91
20/12/2021	1465	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00
28/10/2021	12315	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.383,00
29/09/2021	12054	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	586,00
02/12/2021	2464	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	509,86
09/12/2021	3969	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00
20/12/2021	823.541.200.489.371	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	96,95
17/12/2021	19684	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	854,93
20/12/2021	4009	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
09/12/2021	148	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.940,14
08/12/2021	57	CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
17/12/2021	86	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
08/12/2021	186	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
15/12/2021	268	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
12/12/2021	82	MATERAS CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.848,28
14/12/2021	83	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.200,00
10/12/2021	515	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
22/12/2021	863.561.200.489.239	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25
27/12/2021	893.611.100.003.253	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	38,25
29/12/2021	122901	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$	2.832,97
30/12/2021	122902	GRRF	R.H. (5)	R\$	193,01
			TOTAL	R\$	238.009,47

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB		CNPJ:	45.349.461/0009-60		Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020	
Tipo de Concessão:		Convênio	Órgão Concessor:	Saúde		Lei que Autoriza:		5265 de 29/11/2018	
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento 001/2018 4º e 5º adt			Email de contato:		lsilva@ahbb.org.br			
Fonte de Recurso:		Municipal	Valor:	R\$ 2.400.000,00		Responsável pela Entidade:		Manoel Zabeu Rogério Miotello	
		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	

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R\$ 457.689,82	
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$	
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo	
10/12/2021	FEDERAL COVID - (P. Nº 3.3340 DE OUTUBRO/2021) UTI COVID	18816	LIBERAÇÃO DE RECURSO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018 REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021. (PORTARIA GM/MS 3.340 DE 2021) UTI COVID CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 26.009/2021	185.155.812	R\$ 240.000,00	R\$	697.689,82

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo	
01/12/2021	NOTA FISCAL	399854	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.242,15	R\$	696.447,67
01/12/2021	NOTA FISCAL	34730882	TICKET SERVIÇOS SA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 2.205,00	R\$	694.242,67
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32394	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.497,05	R\$	692.745,62
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32394	CRISTIARA PAMELA FARIA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.546,64	R\$	691.198,98
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32394	DANIEL ANTONIO BONFIM	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.863,82	R\$	689.335,16
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32394	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.546,92	R\$	687.788,24
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32394	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$	685.970,59
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32394	MARIA BENIS PEREIRA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.873,55	R\$	684.097,04
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32394	REGIANE AUXILIADORA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 3.851,40	R\$	680.245,64
06/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	32394	TALITA MARIANA DA SILVA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$	678.427,99
07/12/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	120701	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 641,60	R\$	677.786,39
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120702	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$	675.968,74
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120703	CAROLINE RAFAELA MARQUES	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$	674.151,09
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120704	EDERSON ROBERTO BATISTA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 2.138,76	R\$	672.012,33
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120705	ISABELA DA SILVA SOUZA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 2.919,64	R\$	669.092,69
07/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	120706	VIVIANE EMÍDIO	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 3.388,68	R\$	665.704,01
07/12/2021	GUIA	nov/21	FGTS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 4.269,77	R\$	661.434,24
07/12/2021	EXTRATO	863.411.200.069.038	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,45	R\$	661.423,79
08/12/2021	NOTA FISCAL	14708	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.506,66	R\$	656.917,13
08/12/2021	NOTA FISCAL	1298	MESSER GASES LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MEDICAMENTOS	R\$ 1.673,77	R\$	655.243,36
08/12/2021	NOTA FISCAL	151475	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.819,92	R\$	652.423,44
08/12/2021	NOTA FISCAL	90615	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 909,48	R\$	651.513,96
08/12/2021	NOTA FISCAL	1507895	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.134,00	R\$	650.379,96
08/12/2021	NOTA FISCAL	1668163	SERVIMED COMERCIAL LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MEDICAMENTOS	R\$ 735,44	R\$	649.644,52
08/12/2021	NOTA FISCAL	282307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.956,92	R\$	647.687,60
08/12/2021	NOTA FISCAL	405545	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.901,60	R\$	645.786,00
08/12/2021	NOTA FISCAL	25811	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.218,00	R\$	644.568,00
08/12/2021	NOTA FISCAL	307072	LONDRICIR	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 771,27	R\$	643.796,73
08/12/2021	NOTA FISCAL	54238	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MEDICAMENTOS	R\$ 1.299,00	R\$	642.497,73
08/12/2021	NOTA FISCAL	67	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 33.500,00	R\$	608.997,73
08/12/2021	EXTRATO	853.421.200.239.355	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,45	R\$	608.987,28
09/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 2.146,27	R\$	606.841,01
13/12/2021	NOTA FISCAL	399707	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.775,00	R\$	604.066,01
13/12/2021	NOTA FISCAL	109100	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MEDICAMENTOS	R\$ 965,90	R\$	603.100,11
13/12/2021	NOTA FISCAL	173575	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.942,40	R\$	601.157,71
13/12/2021	NOTA FISCAL	218653	DUPATRI HOSPITALAR	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 176,00	R\$	600.981,71
13/12/2021	NOTA FISCAL	13428	ALFALAGOS LTDA FILIAL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 618,81	R\$	600.362,90
13/12/2021	NOTA FISCAL	353361	CIRURGICA MEDCENTER	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.402,31	R\$	598.960,59
13/12/2021	NOTA FISCAL	84314	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 450,00	R\$	598.510,59
14/12/2021	NOTA FISCAL	6428	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00	R\$	591.010,59
20/12/2021	NOTA FISCAL	282307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.956,91	R\$	589.053,68
15/12/2021	DARF/JR	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 883,05	R\$	588.170,63
15/12/2021	DARF/PIS	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.737,46	R\$	585.433,17
15/12/2021	ISS	nov/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 42,72	R\$	585.390,45
17/12/2021	NOTA FISCAL	6432	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.800,00	R\$	581.590,45
17/12/2021	NOTA FISCAL	6428	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00	R\$	574.090,45
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 594,95	R\$	573.495,50
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	CRISTIARA PAMELA FARIA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 248,84	R\$	573.246,66
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	DANIEL ANTONIO BONFIM	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 439,01	R\$	572.807,65
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 248,77	R\$	572.558,88
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$ 935,47	R\$	571.623,41

17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	MARIA BENIS PEREIRA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	824,49	R\$	570.798,92
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	REGIANE AUXILIADORA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	1.498,50	R\$	569.300,42
17/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	TALITA MARIANA DA SILVA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	775,23	R\$	568.525,19
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	683,17	R\$	567.842,02
20/12/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	122001	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	254,98	R\$	567.587,04
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122002	CAROLINE RAFAELA MARQUES	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	503,07	R\$	567.083,97
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122003	EDERSON ROBERTO BATISTA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	1.025,81	R\$	566.058,16
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122004	ISABELA DA SILVA SOUZA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	1.390,76	R\$	564.667,40
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122005	VIVIANE EMIDIO	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	1.543,83	R\$	563.123,57
20/12/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	122006	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	842,85	R\$	562.280,72
20/12/2021	DARF/FOLHA	nov/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	811,49	R\$	561.469,23
20/12/2021	NOTA FISCAL	288574	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO		R\$	579,27	R\$	560.889,96
20/12/2021	NOTA FISCAL	288574	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PARTE	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	1.166,23	R\$	559.723,73
20/12/2021	NOTA FISCAL	16085	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	4.550,00	R\$	556.339,96
20/12/2021	NOTA FISCAL	81658	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	1.176,00	R\$	555.163,96
20/12/2021	NOTA FISCAL	42467	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO	R.H. (5)	R\$	47,60	R\$	555.116,36
20/12/2021	NOTA FISCAL	1510760	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	1.013,24	R\$	554.103,12
20/12/2021	NOTA FISCAL	628773	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	688,00	R\$	553.415,12
20/12/2021	NOTA FISCAL	286062	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	577,09	R\$	552.838,03
20/12/2021	NOTA FISCAL	350	MARCOS CESAR RODRIGUES - PERSIANAS	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	525,00	R\$	552.313,03
20/12/2021	NOTA FISCAL	1313	MESSER GASES LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	2.997,10	R\$	549.315,93
20/12/2021	NOTA FISCAL	220452	DUPATRI HOSPITALAR	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	380,00	R\$	548.935,93
20/12/2021	NOTA FISCAL	1226831	DUPATRI HOSPITALAR	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	435,00	R\$	548.500,93
15/12/2021	NOTA FISCAL	282307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	1.956,91	R\$	546.544,02
20/12/2021	NOTA FISCAL	1465	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	4.200,00	R\$	542.344,02
20/12/2021	NOTA FISCAL	12315	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	1.383,00	R\$	540.961,02
20/12/2021	NOTA FISCAL	12054	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	586,00	R\$	540.375,02
20/12/2021	NOTA FISCAL	2464	MESSER GASES LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	509,86	R\$	539.865,16
20/12/2021	NOTA FISCAL	3969	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	72,00	R\$	539.793,16
20/12/2021	EXTRATO	823.541.200.489.371	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	96,95	R\$	539.696,21
21/12/2021	NOTA FISCAL	19684	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	854,93	R\$	538.841,28
21/12/2021	NOTA FISCAL	4009	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	4.000,00	R\$	534.841,28
22/12/2021	NOTA FISCAL	148	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	25.940,14	R\$	508.901,14
22/12/2021	NOTA FISCAL	57	CAMPASSI CLÍNICA MÉDICA LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	2.400,00	R\$	506.501,14
22/12/2021	NOTA FISCAL	86	JOÃO DEIVID MORA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	3.600,00	R\$	502.901,14
22/12/2021	NOTA FISCAL	186	CLÍNICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	1.126,20	R\$	501.774,94
22/12/2021	NOTA FISCAL	268	CMR SAUDE SS	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	11.825,10	R\$	489.949,84
22/12/2021	NOTA FISCAL	82	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	21.848,28	R\$	468.101,56
22/12/2021	NOTA FISCAL	83	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	3.200,00	R\$	464.901,56
22/12/2021	NOTA FISCAL	515	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	938,50	R\$	463.963,06
22/12/2021	EXTRATO	863.561.200.489.239	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	52,25	R\$	463.910,81
27/12/2021	EXTRATO	893.611.100.003.253	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO		R\$	38,25	R\$	463.872,56
29/12/2021	TERMO DE RESCISÃO	122901	ANDRESSA CRISTINA ALVES	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO	R.H. (5)	R\$	2.832,97	R\$	461.039,59
29/12/2021	GUIA	122902	GRRF	(P. Nº 2.730 DE OUTUBRO	R.H. (5)	R\$	193,01	R\$	460.846,58
						R\$	238.009,47		
								R\$	457.689,82
								R\$	
								R\$	240.000,00
								R\$	697.689,82
								R\$	238.009,47
								R\$	
								R\$	459.680,35
								R\$	459.680,35

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS				
	RECEITAS		DESPESAS	SALDO POR RECURSO
FEDERAL COVID - (P. Nº 897, DE 05/05/2021) UTI COVID	R\$	-	R\$	-
FEDERAL COVID - (P. Nº 851, DE 30/04/2021) UTI COVID	R\$	-	R\$	-
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021) UTI COVID	R\$	-	R\$	-
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVID	R\$	-	R\$	-
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.966, DE 13/08/2021) UTI COVID	R\$	-	R\$	-
FEDERAL COVID - (P. Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021) UTI COVID	R\$	-	R\$	-
FEDERAL COVID - (P. Nº 2.730 DE OUTUBRO/2021) UTI COVID	R\$	-	R\$	-
FEDERAL COVID - (P. Nº 3.334 DE OUTUBRO/2021) UTI COVID	R\$	240.000,00	R\$	-
TOTAL	R\$	240.000,00	R\$	238.009,47
				R\$ 1.990,53

R\$ 136.799,86 R\$ -
R\$ 414.672,09 R\$ 313.462,48
R\$ 240.000,00 R\$ 240.000,00

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	0,00
TARIFAS	0,00
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	0,00
SALDO DA PLANILHA	0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	52.854,50
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	10.370,31
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	29.705,67
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.395,60
SERVIÇOS MÉDICOS	112.070,73
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	19.697,65
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	8.706,66
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	208,35
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	238.009,47

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	68720 -	1.1.10.400.0031	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36534-3 GARÇA UTI COVID NOVO			
		SALDO ANTERIOR				97,38D
01/12/2021	253475	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	3.500,00		3.500,00D	3.597,38D
01/12/2021	252921	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 03/12/2021 399854 2 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.242,15	2.257,85D	2.355,23D
01/12/2021	255536	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 27/ 10/2021 34730882 1 TICKET SERVIÇOS S/A		2.205,00	52,85D	150,23D
		Total do dia:	3.500,00	3.447,15		
02/12/2021	253476	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	8,19		61,04D	158,42D
		Total do dia:	8,19	0,00		
06/12/2021	253478	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	16.000,00		16.061,04D	16.158,42D
06/12/2021	253477	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		15.814,68	246,36D	343,74D
		Total do dia:	16.000,00	15.814,68		
07/12/2021	253479	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	54,08		300,44D	397,82D
07/12/2021	253488	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	17.000,00		17.300,44D	17.397,82D
07/12/2021	253480	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		641,60	16.658,84D	16.756,22D
07/12/2021	253481	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.817,65	14.841,19D	14.938,57D
07/12/2021	253482	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.817,65	13.023,54D	13.120,92D
07/12/2021	253483	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.138,76	10.884,78D	10.982,16D
07/12/2021	253484	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.919,64	7.965,14D	8.062,52D
07/12/2021	253485	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.388,68	4.576,46D	4.673,84D
07/12/2021	253486	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		4.269,77	306,69D	404,07D
07/12/2021	253487	148 - TARIFFAS BANCARIAS TARIFFAS BANCARIA		10,45	296,24D	393,62D
		Total do dia:	17.054,08	17.004,20		
08/12/2021	253489	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	63,58		359,82D	457,20D
08/12/2021	253491	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	52.000,00		52.359,82D	52.457,20D
08/12/2021	252922	2026 - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA PAGAMENTO ANBIOTON IMPORTADORA LTDA 10/12/2021 151475 2 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		2.819,92	49.539,90D	49.637,28D
08/12/2021	252926	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 08/11/2021 14708 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		4.506,66	45.033,24D	45.130,62D
08/12/2021	252928	68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA PAGAMENTO THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA 06/12/2021 67 1 THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA		33.500,00	11.533,24D	11.630,62D
08/12/2021	252993	1648 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA PAGAMENTO HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA 10/12/2021 54238 1 HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA		1.299,00	10.234,24D	10.331,62D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	68720	- 1.1.10.400.0031				
		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36534-3 GARÇA UTI COVID NOVO				
08/12/2021	253075	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 10/12/2021 405545 1 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.901,60	8.332,64D	8.430,02D
08/12/2021	253077	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 08/12/2021 1298 1 MESSER GASES LTDA		1.673,75	6.658,89D	6.756,27D
08/12/2021	253078	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES JUROS 08/12/2021 1298 1 MESSER GASES LTDA		0,02	6.658,87D	6.756,25D
08/12/2021	253080	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 10/12/2021 25811 1 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		1.218,00	5.440,87D	5.538,25D
08/12/2021	253082	2174 - FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI PAGAMENTO FUTURA COM. DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI 10/12/ 2021 90615 1 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS HOSP.EIRELI		909,48	4.531,39D	4.628,77D
08/12/2021	253084	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 10/12/2021 282307 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.956,92	2.574,47D	2.671,85D
08/12/2021	253086	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 10/12/2021 307072 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		771,27	1.803,20D	1.900,58D
08/12/2021	253088	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 10/12/2021 1507895 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.134,00	669,20D	766,58D
08/12/2021	253090	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 10/12/2021 1668163 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		735,44	66,24C	31,14D
08/12/2021	253490	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	76,69C	20,69D
		Total do dia:	52.063,58	52.436,51		
09/12/2021	253492	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	211,12		134,43D	231,81D
09/12/2021	253494	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	2.000,00		2.134,43D	2.231,81D
09/12/2021	253493	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.146,27	11,84C	85,54D
		Total do dia:	2.211,12	2.146,27		
10/12/2021	253495	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	240.000,00		239.988,16D	240.085,54D
10/12/2021	253496	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	8,80		239.996,96D	240.094,34D
		Total do dia:	240.008,80	0,00		
13/12/2021	253497	57951 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	2.960,54		242.957,50D	243.054,88D
13/12/2021	253118	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA 12/12/ 2021 399707 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA		2.775,00	240.182,50D	240.279,88D
13/12/2021	253215	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 12/12/2021 109100 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		965,90	239.216,60D	239.313,98D
13/12/2021	253217	68520 - MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA 14/12/2021 84314 1 MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA		450,00	238.766,60D	238.863,98D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	68720 -	1.1.10.400.0031	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36534-3 GARÇA UTI COVID NOVO			
13/12/2021	253219	68208 - ALFALAGOS LTDA FILIAL PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA FILIAL 14/12/2021 13428 1 ALFALAGOS LTDA FILIAL		618,81	238.147,79D	238.245,17D
13/12/2021	253221	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 12/12/2021 218653 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		176,00	237.971,79D	238.069,17D
13/12/2021	253223	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 12/12/2021 173575 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		1.942,40	236.029,39D	236.126,77D
13/12/2021	253227	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 14/12/2021 353361 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.402,31	234.627,08D	234.724,46D
		Total do dia:	2.960,54	8.330,42		
14/12/2021	253561	69023 - D. G. NAVARRO & CIA LTDA PAGAMENTO D. G. NAVARRO & CIA LTDA 01/11/2021 6428 2 D. G. NAVARRO & CIA LTDA		7.500,00	227.127,08D	227.224,46D
		Total do dia:	0,00	7.500,00		
15/12/2021	253234	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 17/12/2021 282307 2 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.956,91	225.170,17D	225.267,55D
15/12/2021	253498	2069 - IRRF 1708 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		883,05	224.287,12D	224.384,50D
15/12/2021	253499	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		2.737,46	221.549,66D	221.647,04D
15/12/2021	253500	2071 - ISSQN RETIDO PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		42,72	221.506,94D	221.604,32D
		Total do dia:	0,00	5.620,14		
17/12/2021	253251	69023 - D. G. NAVARRO & CIA LTDA PAGAMENTO D. G. NAVARRO & CIA LTDA 01/10/2021 6428 1 D. G. NAVARRO & CIA LTDA		7.500,00	214.006,94D	214.104,32D
17/12/2021	253253	69023 - D. G. NAVARRO & CIA LTDA PAGAMENTO D. G. NAVARRO & CIA LTDA 16/12/2021 6432 1 D. G. NAVARRO & CIA LTDA		3.800,00	210.206,94D	210.304,32D
17/12/2021	253501	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		5.565,26	204.641,68D	204.739,06D
		Total do dia:	0,00	16.865,26		
20/12/2021	253255	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA 29/11/ 2021 1465 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.		4.200,00	200.441,68D	200.539,06D
20/12/2021	253257	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 09/12/2021 3969 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		72,00	200.369,68D	200.467,06D
20/12/2021	253259	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 06/12/2021 42467 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		47,60	200.322,08D	200.419,46D
20/12/2021	253371	68132 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 19/12/2021 16085 1 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		4.550,00	195.772,08D	195.869,46D
20/12/2021	253373	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 20/12/2021 628773 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		688,00	195.084,08D	195.181,46D
20/12/2021	253375	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 23/12/2021 220452 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		380,00	194.704,08D	194.801,46D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	68720 -	1.1.10.400.0031	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36534-3 GARÇA UTI COVID NOVO			
20/12/2021	253381	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 21/12/2021 286062 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		577,09	194.126,99D	194.224,37D
20/12/2021	253384	1615 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 19/12/2021 81658 1 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1.176,00	192.950,99D	193.048,37D
20/12/2021	253386	1076 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PAGAMENTO SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 18/12/2021 288574 1 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		1.745,50	191.205,49D	191.302,87D
20/12/2021	253393	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 22/12/2021 1313 1 MESSER GASES LTDA		2.997,10	188.208,39D	188.305,77D
20/12/2021	253396	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 20/12/2021 1510760 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.013,24	187.195,15D	187.292,53D
20/12/2021	253401	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 23/12/2021 1226831 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		435,00	186.760,15D	186.857,53D
20/12/2021	253402	68939 - MARCOS CESAR RODRIGUES PERSIANAS PAGAMENTO MARCOS CESAR RODRIGUES PERSIANAS 22/11/2021 350 2 MARCOS CESAR RODRIGUES PERSIANAS		525,00	186.235,15D	186.332,53D
20/12/2021	253403	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 29/12/2021 12054 3 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		586,00	185.649,15D	185.746,53D
20/12/2021	253404	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 28/11/2021 12315 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.383,00	184.266,15D	184.363,53D
20/12/2021	253405	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 24/12/2021 282307 3 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.956,91	182.309,24D	182.406,62D
20/12/2021	253502	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		683,17	181.626,07D	181.723,45D
20/12/2021	253503	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		254,98	181.371,09D	181.468,47D
20/12/2021	253504	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		503,07	180.868,02D	180.965,40D
20/12/2021	253505	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.025,81	179.842,21D	179.939,59D
20/12/2021	253506	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.390,76	178.451,45D	178.548,83D
20/12/2021	253507	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.543,83	176.907,62D	177.005,00D
20/12/2021	253508	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		842,85	176.064,77D	176.162,15D
20/12/2021	253509	357 - INSS FOPAG PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		811,49	175.253,28D	175.350,66D
20/12/2021	253510	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	175.242,83D	175.340,21D
20/12/2021	253511	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	175.232,38D	175.329,76D
20/12/2021	253512	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	175.221,93D	175.319,31D
20/12/2021	253513	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	175.211,48D	175.308,86D
20/12/2021	253514	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	175.201,03D	175.298,41D
20/12/2021	253515	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	175.190,58D	175.287,96D
20/12/2021	253516	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	175.180,13D	175.277,51D
20/12/2021	253517	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		23,80	175.156,33D	175.253,71D
20/12/2021	253567	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 30/12/2021 2464 1 MESSER GASES LTDA		509,86	174.646,47D	174.743,85D
Total do dia:			0,00	29.995,21		

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	68720 -	1.1.10.400.0031	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36534-3 GARÇA UTI COVID NOVO			
21/12/2021	253407	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 20/12/2021 4009 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	170.646,47D	170.743,85D
21/12/2021	253410	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 17/12/2021 19684 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		854,93	169.791,54D	169.888,92D
Total do dia:			0,00	4.854,93		
22/12/2021	253414	68376 - CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA PAGAMENTO CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA 30/11/2021 57 1 CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA.		2.400,00	167.391,54D	167.488,92D
22/12/2021	253416	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME PAGAMENTO MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME 12/12/2021 82 1 MATERAS CLINICA MEDICA LTDA		21.848,28	145.543,26D	145.640,64D
22/12/2021	253421	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 14/12/2021 83 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		3.200,00	142.343,26D	142.440,64D
22/12/2021	253424	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 17/12/2021 86 1 JOAO DEIVID MORA		3.600,00	138.743,26D	138.840,64D
22/12/2021	253426	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 09/12/2021 148 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		25.940,14	112.803,12D	112.900,50D
22/12/2021	253440	3574 - COSTA & GIL SAÚDE S/ S PAGAMENTO COSTA & GIL SAÚDE S/S 15/12/2021 268 1 COSTA & GIL SAÚDE S/S		11.825,10	100.978,02D	101.075,40D
22/12/2021	253450	68839 - GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS - EIRELI PAGAMENTO GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS - EIRELI 10/12/2021 515 1 GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS - EIRELI		938,50	100.039,52D	100.136,90D
22/12/2021	253518	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	100.029,07D	100.126,45D
22/12/2021	253519	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	100.018,62D	100.116,00D
22/12/2021	253520	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	100.008,17D	100.105,55D
22/12/2021	253521	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	99.997,72D	100.095,10D
22/12/2021	253522	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	99.987,27D	100.084,65D
22/12/2021	255126	68224 - CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA PAGAMENTO CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA 08/12/2021 186 1 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA		1.126,20	98.861,07D	98.958,45D
Total do dia:			0,00	70.930,47		
23/12/2021	253523	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO APLICAÇÃO FINANCEIRA		98.500,00	361,07D	458,45D
Total do dia:			0,00	98.500,00		
27/12/2021	253524	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		38,25	322,82D	420,20D
Total do dia:			0,00	38,25		
29/12/2021	253527	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	3.000,00		3.322,82D	3.420,20D
29/12/2021	253525	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.832,97	489,85D	587,23D
29/12/2021	253526	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		193,01	296,84D	394,22D
Total do dia:			3.000,00	3.025,98		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02
Período: 01/12/2021 - 31/12/2021
CONSOLIDADO (Empresas: 99,111,114,119,137,138)

Folha: 0006

000125

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	68720	- 1.1.10.400.0031				
			B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36534-3 GARÇA UTI COVID NOVO			
30/12/2021	253528	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	23,64		320,48D	417,86D
		Total do dia:	23,64	0,00		
		Total do mês:	336.829,95	336.509,47		
		Total da conta:	336.829,95	336.509,47		

Antonio Carlos Pinoti Affonso

CPF: 018.587.358-82

JULIANA DOS SANTOS VALENTIM
Reg. no CRC - SP sob o No. 328825/09
CPF: 343.429.358-21



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

000026

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 930	DATA: 10/12/2021	VENCIMENTO: 10/12/2021	EMPENHO: 18816
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL OR - Ordinário

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.302.0010.2030.0002 UTI - COVID

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
2.640.000,00	2.400.000,00	240.000,00	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018 REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021. (PORTARIA GM/MS Nº 3.340 DE 2021) UTI COVID CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 26.009/2021.

ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
-------------	-------	-----	------	--------------	-------

--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DOS ITENS	240.000,00
------------------------------	-------------------

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
---------------------------	-------------

18816	LIQUIDO	240.000,00
-------	----------------	-------------------

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

 ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

BANCO Nº: _____
 CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

 NOME:
 CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDER

00 Recursos Ordinarios

312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

534 UTI - COVID 10 LEITOS

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

000027

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 399854
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 3998 5410 0001 1608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210207321305 08/10/2021 14:05:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 08/10/2021

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/ FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

MUNICÍPIO
 3516705 - GARÇA

UF
 SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 399854

VALOR ORIGINAL
 2.484,30

VALOR DE DESCONTO
 0,0

VALOR LÍQUIDO
 2.484,30

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/11/2021	1.242,15	002	03/12/2021	1.242,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.484,30	279,76	0,00	0,00	2.484,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.484,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 00.428.307/0017-55

ENDEREÇO
 R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

MUNICÍPIO
 SANTA CRUZ DO SUL

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080194930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				54,000	54,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	IPV	ALÍQUOTAS
4670	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R\$: 27,01 Fed e 27,54 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1784 QTD: 1500,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:01/08/2021	90183119	200	6108	UN	1.500,0000	0,1530	229,50	0,00	229,50	9,18	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
67539	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 180,18 Fed e 304,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR014L QTD: 60,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:01/06/2021	40151900	000	6108	CX	60,0000	28,1900	1.691,40	0,00	1.691,40	202,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
67555	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 53,35 Fed e 101,41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR015L QTD: 20,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO:01/07/2021	40151900	000	6108	CX	20,0000	28,1700	563,40	0,00	563,40	67,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:002261 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 189420279.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 240,54 Fed e 433,40 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$153,64

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021

FLAVIO Neves
 18/10/21

U.T.I. COVID LANÇADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 13/10/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 FLAVIO

16918974-0

3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
 Nº: 399854
 SÉRIE: 1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350518480952571
05/01/2022 19:01:28

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:21
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002268905000044809288230000124215

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.101
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.242,15
VALOR COBRADO	1.242,15

=====

NR.AUTENTICACAO 0.17C.1B0.DCD.753.BF7

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

000029



NOTA DE DEBITO

 Número
681515-ND

 Data de Emissão
27/10/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
 Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
 Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
 Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 18 R\$2.250,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$45,00
 Pedido Web: 1094901 Ped GP: 35951973 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 2.205,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
681515-ND	R\$ 2.205,00	03/12/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 681515 de 27/10/2021.

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1094901

Realizado em: 27/10/2021

Valor (R\$): 2.250,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 18

Data de Entrega: 01/11/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C CAVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
441.368.368-48	44136836848	CAROLINE R MANANI	GARCA COVID	R\$ 125,00
387.893.898-59	38789389859	CRISTIARA P F LUCENA	GARCA COVID	R\$ 125,00
419.290.998-78	41929099878	DAIARA CRISTINA DA SILVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
298.430.688-07	29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	GARCA COVID	R\$ 125,00
390.398.498-11	39039849811	DEBORA A NASCIMENTO	GARCA COVID	R\$ 125,00
332.038.628-08	33203862808	EDERSON R B ALM	GARCA COVID	R\$ 125,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA F SANTOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
285.929.258-60	28592925860	IRENE D S MARTINS	GARCA COVID	R\$ 125,00
420.299.518-03	42029951803	ISABELA DA SILVA SOUZA	GARCA COVID	R\$ 125,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN J S DIAS	GARCA COVID	R\$ 125,00
411.616.668-50	41161666850	LEDA C G LEMOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
386.413.708-03	38641370803	LETICIA CARDOSO CAMPOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
450.795.158-56	45079515856	LUCAS BARROS RODRIGUES	GARCA COVID	R\$ 125,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
286.612.218-62	28661221862	REGIANE A R D	GARCA COVID	R\$ 125,00
361.760.768-38	36176076838	TALITA M S BERTOL	GARCA COVID	R\$ 125,00
213.599.778-13	21359977813	VIVIANE E S RODRIG	GARCA COVID	R\$ 125,00

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA COVID		01/11/2021	18	R\$ 2.250,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	18
					R\$ 2.250,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -45,00	1	-R\$ 45,00		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 45,00
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				Total de Benefícios	R\$ 2.250,00
				Taxas	-R\$ 45,00
				TOTAL	R\$ 2.205,00

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090404879351293981658220009888230000220500

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.102
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.205,00
VALOR COBRADO 2.205,00

NR.AUTENTICACAO E.93C.CB2.419.249.293

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.

000033

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C	427.960.418-59	1.497,05
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANA	441.368.368-48	1.817,65
5257	CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA	387.893.898-59	1.546,64
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	1.863,82
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	1.546,92
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AL	332.038.628-08	2.138,76
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	2.146,27
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.817,65
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	2.919,64
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAZ	490.498.478-11	1.817,65
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	1.873,55
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	3.851,40
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	1.817,65
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	3.388,68
Empregados: 14			Total da Empresa:
Estagiários: 0			30.043,33
Contribuintes: 0			
(trinta mil quarenta e três reais e trinta e três centavos)			

GARCA, 02/12/2021

Responsável:

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 16:38:16

000034

Postos: 108

EXTRATO MENSAL

pr.: 4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI Situação: Trabalhando CPF: 427.960.418-59 PIS: 161.26721.62-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/04/2021 CTPS/Série: 37977/354
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	641,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,50	357,13 P				

0 Proventos:	2.336,41	Descontos:	839,36	Informativa:	186,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.497,05
0 Base INSS:	2.336,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,41	Valor FGTS:	186,91	Base IRRF:	1.497,05

pr.: 5090 CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VI Situação: Trabalhando CPF: 441.368.368-48 PIS: 238.43764.71-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 3721/458
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

3 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
3 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.248,88

pr.: 5257 CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA Situação: Trabalhando CPF: 387.893.898-59 PIS: 163.74488.48-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/10/2021 CTPS/Série: 048364/00317
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,47 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	1.681,47	Descontos:	134,83	Informativa:	134,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.546,64
1 Base INSS:	1.681,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.681,47	Valor FGTS:	134,51	Base IRRF:	1.357,05

pr.: 4134 DAIARA CRISTINA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 419.290.998-78 PIS: 161.42115.57-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 64460/354
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.055,57 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.866,30 D
221 INDENIZAÇÃO POR MORTE	3.518,56	3.518,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,34	188,15 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.466,07 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	131,94 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	217,23 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.319,46 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	165,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	494,82 P				
224 BANCO DE HORAS	72,00	1.068,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

0 Proventos:	9.403,62	Descontos:	9.403,62	Informativa:	312,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.905,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.905,78	Valor FGTS:	312,46	Base IRRF:	3.585,69

MITIDO EM 18/11/2021 - MOTIVO 40-Morte por acidente de trabalho de trajeto

pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 PIS: 128.82320.77-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2021 CTPS/Série: 89455/218
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,12	348,25 P				

1 Proventos:	2.030,02	Descontos:	166,20	Informativa:	162,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.863,82
1 Base INSS:	2.030,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,02	Valor FGTS:	162,40	Base IRRF:	1.674,23

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

J: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
etência: 11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 16:38:16

000035

stos: 108

EXTRATO MENSAL

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 PIS: 160.22180.50-4
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/10/2021 CTPS/Série: 057943/00317
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.681,77	Descontos:	134,85	Informativa:	134,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.546,92
0 Base INSS:	1.681,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.681,77	Valor FGTS:	134,54	Base IRRF:	1.357,33

pr.: 4018 EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 332.038.628-08 PIS: 207.73334.66-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 28265/261
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,37 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,04 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,14	414,23 P							
0 Proventos:	2.358,17	Descontos:	219,41	Informativa:	188,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.138,76
0 Base INSS:	2.358,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,17	Valor FGTS:	188,65	Base IRRF:	2.157,80

pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 PIS: 134.41486.21-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 37917/3254
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,64 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,30	388,10 P							
0 Proventos:	2.367,38	Descontos:	221,11	Informativa:	189,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.146,27
0 Base INSS:	2.367,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.367,38	Valor FGTS:	189,39	Base IRRF:	2.165,91

pr.: 4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSA Situação: Trabalhando CPF: 285.929.258-60 PIS: 128.14672.22-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2021 CTPS/Série: 12038/218
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

pr.: 3934 ISABELA DA SILVA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 420.299.518-03 PIS: 206.64248.71-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 022864/00354
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D			
0 Proventos:	3.335,74	Descontos:	416,10	Informativa:	266,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.919,64
0 Base INSS:	3.335,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,74	Valor FGTS:	266,85	Base IRRF:	3.017,46

pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 PIS: 163.26875.01-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 21037/419
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

CPF: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Data de Emissão: 11/2021

Emissão: 02/12/2021
Horas: 16:38:16

000036

Processos: 108

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4441 LETICIA CARDOSO DE CAMPOS Situação: Demitido CPF: 386.413.708-03 PIS: 164.10716.29-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/03/2021 CTPS/Série: 3864137/0803
Id: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	821,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.695,65 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	293,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,92	120,48 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.172,85 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,93	122,96 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	230,11 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	160,40 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	146,67 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.172,85 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	201,35 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	146,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	506,96 P				
224 BANCO DE HORAS	7,52	111,63 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,58	156,86 P				

0 Proventos: 5.099,49 Descontos: 5.099,49 Informativa: 910,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.071,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.071,66 Valor FGTS: 910,23 Base IRRF: 2.828,22

Período de incidência período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2021 a 02/11/2021

Período de incidência período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2021 a 04/11/2021

Período de incidência período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2021 a 18/11/2021

DEMITIDO EM 19/11/2021 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Pr.: 3945 LUCAS DE BARROS RODRIGUES Situação: Demitido CPF: 450.795.158-56 PIS: 200.81834.14-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 12/01/2021 CTPS/Série: 019720/00393
Id: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	1.290,14 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.612,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.796,11 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	345,66 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	377,08 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	201,67 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.466,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,03	135,96 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	314,23 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,24	177,90 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	183,33 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	5,86 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	654,54 P	8792	DÍAS FALTAS	3,00	175,93 D
224 BANCO DE HORAS	8,20	121,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,59	318,75 P				

0 Proventos: 6.648,12 Descontos: 6.648,12 Informativa: 308,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.854,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.854,02 Valor FGTS: 308,32 Base IRRF: 3.540,16

DEMITIDO EM 22/11/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 PIS: 126.95352.14-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/03/2021 CTPS/Série: 48239/261
Id: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,19	167,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,46	61,43 P				

0 Proventos: 2.040,71 Descontos: 167,16 Informativa: 163,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.873,55
0 Base INSS: 2.040,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.040,71 Valor FGTS: 163,25 Base IRRF: 1.873,55

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/12/2021

Folha Mensal

Horas: 16:38:16

Competência:

11/2021

Custos: 108

000037

EXTRATO MENSAL

pr.: 3927 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 286.612.218-62	PIS: 127.73336.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 08/01/2021	CTPS/Série: 034349/00269
108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.908,02 P	998 I.N.S.S.	10,67	476,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	207,72 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	261,05 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,00	429,97 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	112,00	697,93 P			

0 Proventos:	4.588,63	Descontos:	737,23	Informativa:	357,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.851,40
0 Base INSS:	4.463,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.463,63	Valor FGTS:	357,09	Base IRRF:	3.987,45

Período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2021 a 04/11/2021

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação: Trabalhando	CPF: 361.760.768-38	PIS: 201.01327.97-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 16/03/2021	CTPS/Série: 34349/354
108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998 I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
0 Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.817,65

pr.: 4082 VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 213.599.778-13	PIS: 125.84135.18-5
go: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 27/01/2021	CTPS/Série: 006146/00218
108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.115,74 P	998 I.N.S.S.	10,19	397,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,68 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,53	563,84 P			

2 Proventos:	3.899,58	Descontos:	510,90	Informativa:	311,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.388,68
0 Base INSS:	3.899,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.899,58	Valor FGTS:	311,96	Base IRRF:	3.123,18

Centros de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
108 UTI COVID GARÇA	55.388,23	25.344,90	30.043,33
Total:	55.388,23	25.344,90	30.043,33

Total Geral Proventos:	55.388,23	Total Geral Descontos:	25.344,90
		Líquido Geral:	30.043,33

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	2.806,67	27.563,41 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	340,00	3.373,33 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	17.358,06 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	27,00	3.958,38 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	30,00	641,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	772,22	3.038,56 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	24,29	444,59 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	112,00	697,93 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	5,86 D
221 INDENIZAÇÃO POR MORTE	3.518,56	3.518,56 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	377,63 D
224 BANCO DE HORAS	87,72	1.302,17 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	24,17	432,80 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	18,00	515,58 P	998 I.N.S.S.	120,97	3.040,84 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	27,00	495,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	67,50	511,23 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.656,32 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	377,08 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	29,00	4.251,59 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	19,00	575,77 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	175,93 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	29,00	531,67 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	106,66	1.028,72 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	300,00	2.638,92 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	117,32 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P			
				Líquido Geral:	30.043,33

Situações

numero de empregados:	17	Salário contribuição empregados:	44.943,46	Base IRRF Mensal:	33.940,68
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	888,86
trabalhando:	16	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	44.943,46	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.918,23	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
gratificação:	1	Sub-Total:	3.918,23	Base IRRF 13º Salário:	4.926,23
gratificação Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	5,86
gratificação sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.328,63	Valor Total do IRRF:	894,72
contribuição:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
contribuição inferior:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
contribuições:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	41.871,80
contribuição sindical:	0	Total:	-410,40	Valor do FGTS:	3.349,69
contribuição sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
contribuição curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-410,40	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
contribuição justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	3.071,66
contribuição motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	910,23
contribuições:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	30.043,33

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.497,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON HENRIQUE CANDIDO, na conta 127.533, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e sete reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:06:49

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.546,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIARA PAMELA FARIA LU, na conta 28.235, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:49

000041

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:49



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.863,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL ANTONIO BONFIM, na conta 33.482, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e três reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:06:49

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

000042

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:49



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA APARECIDA DO NASCI, na conta 33.634, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:06:49

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN JEAN DOS SANTOS, na conta 93.912, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:49

000044

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:49



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.873,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA BENIS PEREIRA DA SI, na conta 31.444, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e três reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:06:49

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

000145

G3381217568550961
12/01/2022 18:06:49



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/12/2021 Valor R\$ 3.851,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE AUXILIADORA RAIMU, na conta 93.902, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e um reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:06:49

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/12/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 300, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIANA DA SILVA B, na conta 93.929, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:06:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.244-3

FAVORECIDO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
VALOR: R\$ 641,60
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: F.CB7.F24.DFF.98A.ACB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: 6.672.0AB.662.F8A.31D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.010.441-3

FAVORECIDO: CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VI

CPF/CNPJ: 441.368.368-48

VALOR: R\$ 1.817,65

DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120703

AUTENTICACAO SISBB: F.666.D49.F38.5DA.7C8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.066.925-5

FAVORECIDO: EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 332.038.628-08

VALOR: R\$ 2.138,76

DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120704

AUTENTICACAO SISBB: 0.DD0.BB5.CDA.234.9A6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 420.299.518-03
VALOR: R\$ 2.919,64
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120705
AUTENTICACAO SISBB: 6.4FB.ED7.E1D.935.016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1205-X - POMPEIA
CONTA: 22.232-0

FAVORECIDO: VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 213.599.778-13
VALOR: R\$ 3.388,68
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120706
AUTENTICACAO SISBB: F.2E5.6B8.8CB.CCA.FE1



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2021 - 16:41:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 53.372,23	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.269,77		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.269,77	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858900000425 697701792117 207659050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2021 - 16:41:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 53.372,23	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.269,77		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.269,77	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858900000425 697701792117 207659050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000425 697701792117 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DAIARA CRISTINA DA SILVA		161.42115.57-2	05/02/2021	01	05	18/11/2021 S3	03222
2.256,38	1.649,40	1.649,40	320,09			312,46	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01		22/11/2021 J	03222
1.694,02	2.160,00	2.160,00	313,86			308,32	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000425 697701792117 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS 1.522,03	1.549,63	164.10716.29-0 1.549,63	25/03/2021 243,44	01		19/11/2021 I1 0,00	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000425 697701792117 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE			161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
2.336,41	801,08		0,00	197,76			250,99	0,00
CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA			238.43764.71-5	02/07/2021	01			03222
1.979,28	412,35		0,00	161,63			191,33	0,00
CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA			163.74488.48-3	02/10/2021	01			03222
1.681,47	140,41		0,00	134,83			145,75	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM			128.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
2.030,02	331,46		0,00	166,20			188,92	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA			160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
1.681,77	140,14		0,00	134,85			145,76	0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA			207.73334.66-6	18/01/2021	01			03222
2.358,17	978,18		0,00	200,37			266,90	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO			134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.367,38	594,22		0,00	201,47			236,93	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI			128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
1.979,28	824,70		0,00	161,63			224,32	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA			206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
3.335,74	1.528,88		0,00	318,28			389,16	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
1.979,28	940,21		0,00	161,63			233,55	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.040,71	800,82		0,00	167,16			227,33	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA			127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
4.463,63	1.601,76		0,00	476,18			485,24	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.979,28	742,23		0,00	161,63			217,72	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES			125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
3.899,58	1.663,99		0,00	397,22			445,09	0,00

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 39.584,43 16.859,46 5.359,03 3.918,23 4.269,77 0,00

000156

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900000425 697701792117 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AcyliGyUHF0000-0 N° ARQUIVO: HzBSCPCS7aW0000-9
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	17	38.062,40	15.309,83	39.584,43	5.359,03
TOTAIS:	17	38.062,40	15.309,83	39.584,43	5.359,03

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900000425 697701792117 207659050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AcyliGyUHF0000-0 N° ARQUIVO: HzbSCPCS7aW0000-9
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	38.062,40
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	15.309,83
QUANTIDADE TRABALHADORES	16

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.269,77	0,00	0,00	0,00	4.269,77

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AcyliGyUHFi0000-0 N° ARQUIVO: HzBSCPCS7aw0000-9
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP:0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.918.23	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.918.23
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	PERÍODO FINAL:	
		VALOR A COMPENSAR:	

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		25 ANOS:	0.00
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	1
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000042-5 69770179211-7
20765905084-6 53494610009-4
Data do pagamento 07/12/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2021
VALOR DEPOSITO 4.269,77
Valor Total 4.269,77

DOCUMENTO: 120707
AUTENTICACAO SISBB: 4.94E.D6E.38B.97C.E4A



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO 14708

Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA
 RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 TERREO CEP: 04383-050
 JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: (11) 5018-1044
 E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
 CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 08/11/2021		
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0014708/01	VENCTO 08/12/2021	VALOR 4.506,66	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. GENERAL MEDITECH G3A	773,33	773,33
--	0	C-4041 PAT.:MM2420-CM PERIODO DE 06/10/2021 a 03/11/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612	800,00	800,00
--	0	C-4041 PAT.:MM2827-CM PERIODO DE 06/10/2021 a 04/11/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE)	800,00	800,00
--	0	C-4258 PAT.:MM2483-CM PERIODO DE 15/10/2021 a 13/11/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000	533,33	533,33
--	0	C-4258 PAT.:MM2787-CM PERIODO DE 15/10/2021 a 03/11/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY MEC1000	800,00	800,00
--	0	C-4329 PAT.:MM2175-CM PERIODO DE 11/10/2021 a 09/11/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2020	800,00	800,00
--	0	C-4428 PAT.:MM2685-CM PERIODO DE 24/11/2021 a 23/12/2021	0,00	0,00

Contr.No 4041,4258,4329,4428, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 625,07 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 08/12/2021 - VALOR R\$: 4.506,66

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

VALOR TOTAL: 4.506.66

Nº 14708	Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura

U.T.I. COVID

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399002276620000000903954301010388280000450666

BENEFICIARIO:
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.801
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.506,66
VALOR COBRADO	4.506,66

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8B1.D78.9B2.849.FD5

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

NOTA FISCAL
Nº
000001298
SÉRIE
046



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000001298
SÉRIE 046 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1160 6192 0200 5700 5504 6000 0012 9810 1034 8930

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/
DADOS DA NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135211333109657 / 10.11.2021 - 12:19:23

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARGENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 10.11.2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE / FAX 014-35325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 08.12.2021 VALOR 1.673,77 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 1.673,77 VALOR DO ICMS 301,29 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 1.629,24

VALOR DO FRETE 44,53 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.673,77

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00188903 PLACA ADF7774 UF PR CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20

ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO SERTAOZINHO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118

VOLUME(S) 5 ESPÉCIE Cilindro MARCA NÚMERO PESO BRUTO 918,080 PESO LÍQUIDO 497,580

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001304	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	2804.40.00	000	5103	M3	40,000	22,169600	886,79	916,48			164,97	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	48,745400	487,45	494,87			89,08	0,00	18,00	0,00
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	25,499100	255,00	262,42			47,24	0,00	18,00	0,00

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000093645-031 Lote: BRBABVMLB = 5 BRBABPPQE = 5 BRBABSHS9 = 5 Tributo normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003692445 .
Lotes dos produtos: BRBABVMLB = 5,000 CYL ; BRBABSHS9 = 5,000 CYL ; BRBABPPQE = 5,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA...PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

U.T.I. COVID

02/20

000163

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
 306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040104756594188280000167377

BENEFICIARIO:
 MESSER GASES LTDA
 NOME FANTASIA:
 MESSER GASES LTDA
 CNPJ: 60.619.202/0001-48
 BENEFICIARIO FINAL:
 MESSER GASES LTDA
 CNPJ: 60.619.202/0001-48
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.802
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.673,77
VALOR COBRADO	1.673,77

=====

NR.AUTENTICACAO D.B61.7BE.6DD.CC6.E08

=====

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.

Anbioton

ANBIOTON IMPORTADORA LTD A
AV AMANCIO GAIOLLI 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CHATA Cep:07251-200
GUARULHOS/SP
Fone: 551143729982

DOCUMENTO AVALIADO DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000151475
SERIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
13521101126084600187550010001514751590710532

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211193555394 11/10/2021 10:11:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 056935878113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 11/10/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 11/10/2021
MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
001 1434075066 SP 10:08:00
10/11/2021 10:11:27/2021
2.819,92 2.819,92

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.639,84 995,09 0,00 0,00 5.639,84
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 5.639,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS LTDA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO RUA JUA, 70 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO
14 CAIXA(S) 11,274 11,274

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0085 408733	ENOXAPARINA SODICA 60MG SOL INJ CX C/2 SER 0,6ML + SIST SEGURA - EUROFARMA VERSA Lote - 748825 / Valid. - 30/08/2023	30049099	500	5102	UN	20,00	101,2000	2.024,00	2.024,00	364,32		0,0018.00%	0,00%
0085 405718	ENOXAPARINA SODICA 80MG SOL INJ CX C/02 SER 0,8ML + SIST SEGURA - EUROFARMA VERSA Lote - 748326 / Valid. - 30/08/2023	30049099	500	5102	UN	20,00	99,1200	1.982,40	1.982,40	356,83		0,0018.00%	0,00%
1177 299197	MASCARA DE PROTECAO RESPIRATORIA N95 PFF 2 S. VALVULA BRANCA - HEALTH QUALITY Lote - 0399550101 / Valid. - 14/08/2024	63079010	000	5102	UN	600,00	1,9000	1.140,00	1.140,00	205,20		0,0018.00%	0,00%
0217 5833	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/50 FA - TETO GENERICO Lote - 5833029 / Valid. - 30/06/2022	30049099	000	5102	UN	4,00	66,1500	264,60	264,60	31,75		0,0012.00%	0,00%
0916 02040030	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CX C/30 CPR - PHARLAB GENERICO Lote - C2106039 / Valid. - 28/02/2023	30049039	200	5102	UN	7,00	10,0200	70,14	70,14	8,42		0,0012.00%	0,00%
0068 268	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400MCG/ML CX	30043290	200	5102	UN	3,00	52,9000	158,70	158,70	28,57		0,0018.00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174438 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

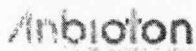
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135211193555394
ID 189420779
PEDIDO INTERNO: 147466

U.T.I. COVID
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.
U.T.I. COVID
LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTD
A
 Av. AMANCIO GAIOLLI 326
 Complemento: GALPAO 2 - MODELO 2
 AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-
 1-SAIDA
 N. 000151475
SÉRIE I
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1011 2608 4600 0187 5500 1000 1514 7515 9071 0532

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211193555394 11/10/2021 10:11:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336925878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	C/10 FLAC 2ML - CHIESI CLENIL A Lote - 1110354 / Valid. - 31/03/2023												

FLAVIO NEVES
 08
 10
 21

U.T.I. COVID
LANÇADO

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 338
 25/07/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000324171701014188300000281992

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.803
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.819,92
VALOR COBRADO	2.819,92

=====

NR.AUTENTICACAO 3.175.9EC.23C.3B4.F79

=====

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.

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1****No. 90.615****SÉRIE: 0**

Página 1 de 1



000067

Chave de Acesso da NF-e

352110823173400019355000000906151001118273

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

135211348016131

12/11/2021 18:06

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

12/11/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

12/11/2021

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 90.615/ 1 Valor: 909,48 Vencto. 10/12/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
909,48	162,40	0,00	0,00	909,48
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
				909,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			7,900	7,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568010	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote: 49807 Val: 30/06/2026	30059090	000	5102	PCT	17,00	8,569200	145,68	145,68	26,22		18,0	
570580	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 1F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote: 07/2021 Val: 31/07/2024	30059090	000	5102	PCT	1.000,00	0,457000	457,00	457,00	82,26		18,0	
569438	FILTRO BACTERIANO VIRAL HME C/TRAQUEIA ADULTO CITYMEDIC Lote: 77 Val: 31/03/2024	90192010	000	5102	UND	50,00	5,700000	285,00	285,00	51,30		18,0	
570680	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERIC" (25X20) 1FARMA Lote: 2112184 Val: 30/12/2022	30039077	000	5102	CX	1,00	21,800000	21,80	21,80	2,62		12,0	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto V.92 FUTURA BAURU N/P.108.891	Reservado ao FISCO	RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021
ID: 193527205.1			

U.T.I. COVID

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081914003452120530260007188300000090948

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.804
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	909,48
VALOR COBRADO	909,48

=====

NR.AUTENTICACAO D.9E3.21D.482.8E4.32B

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 5225800

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1507895 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5078 9513 1793 7972

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
 135211347388405 12/11/2021 16:13:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1507895/1	10/12/2021	1.134,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.134,00	204,12	0,00	0,00	1.134,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,604	2,604

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291112 Q: 1.400,0000 F: 21/04/21 V: 20/04/2023	38220090	700	5102	TI	1.400,00	0,81	1.134,00	1.134,00	204,12	0,00	18,00	0,00

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

17 NOV. 2021

U.T.I. COVID

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/11/2021 Pedido: 2067906 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2067906 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100962665170788300000113400
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.805
NOSSO NUMERO 17115360000962665
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.134,00
VALOR COBRADO 1.134,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.622.4EC.446.C41.2E9
=====

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.

000071

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
12/11/2021			Nº 1668163 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002


SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 1668163

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1144 4631 5600 0184 5500 7001 6681 6319 6368 2986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135211349260383 13/11/2021 03:53:24-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209017636112	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	12/11/2021
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL			
ENDERECO	Nº	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	01434075066	SP	
FATURA/DUPLICATA			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/12/2021	735,44						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		623,47		102,82	0,00	0,00	735,44
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	735,44		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		- Remetent				05.530.576/0001-84
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.						
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				2,860	2,860	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
258200	TERICIN AT CREM VAG 45 GR+10 APLIC SA ARESE . PF:48.06 PMGV: R\$37.71 PMPF: R\$46.61 NEG MON LT:0000078944 10UN Val:31.07.2023	64,03	30032019	000	5102	CX	10	46,6740	466,74	466,74	84,01		18,00
299479	AMOXIC+CLAV POT 875/125 MG 14 CP GA GERMED . PF:92.52 PMGV: R\$91.54 PMPF: R\$65.91 POS MON LT:2M3974 15UN Val:23.09.2023	127,90	30041012	320	5102	CX	15	17,9133	268,70	156,73	18,81		12,00

17 NOV. 2021

 Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

LANÇADO
U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2000426149 Remessa: 3000416185 Faturamento: 4000424095 PEDIDO: 193527205 193527205 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Art 3, Inciso XX - Anexo II	RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000216279930008488300000073544

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.806
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	735,44
VALOR COBRADO	735,44

=====

NR.AUTENTICACAO 5.ED5.256.2DA.067.648

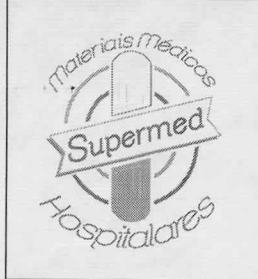
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 282307
SERIE 1
FOLHA 1/2



000073

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2823 0710 0117 1801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211347342506 12/11/2021 16:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/11/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA SAIDA
12 NOV 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001	10/12/2021	1.956,92	002	17/12/2021	1.956,91	003	24/12/2021	1.956,91
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.464,73	763,38		0,00	5.870,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.870,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 23	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				131,13	131,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26821	ABAIXA LINGUA C/20 STANDARD - PLASTIC WAY LT 211015 (10) 11/2023 (Fornecedor: 2317, Lote: 211015, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/11/2023)	39269040	000	5102	PCT	10	10,4000	104,00	104,00	18,72		18,00	
2909	DRAMIN B6 DL 100AMP 10ML-TAKEDA LT 120748-42 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: 12074842, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30045090	200	5102	CX	1	263,0000	263,00	263,00	47,34		18,00	
19069	HIDROCORTISONA 100MG 50FAM GEN-BLAU LT 20-120013 (6) 11/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 20120013, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30043210	500	5102	CX	6	109,3750	656,25	656,25	78,75		12,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT LJ8G (10) 03/2023 (Fornecedor: 2458, Lote: LJ8G, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049039	200	5102	FR	10	9,5400	95,40	95,40	17,17		18,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2822P4 (2) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2822P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	2	9,4800	18,96	18,96	2,52		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V21;R2P6V2;IID 193527205
ITEM 7 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 1.251,04 valor: 119,00
Pedido: 281376
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 7
Rota.....: 2 Cubagem: 0,96

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxtado

17 NOV. 2021

U.T.I. COVID

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021

LANÇADO

17 NOV. 2021

000074



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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
Nº 282307
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2823 0710 0117 1801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211347342506 12/11/2021 16:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (12) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 12, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	12	15,0450	180,54	180,54	32,50		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 339201001 (1) 05/2024 \ LT 344201001 (13) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 339-201001, Qtde: 1, Data Fab: 10/05/2021, Data Val: 10/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 344201001, Qtde: 13, Data Fab: 12/05/2021, Data Val: 12/05/2024)	96190000	060	5405	FD	14	100,4293	1.406,01					
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2131 (2) 08/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2131, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	40151100	500	5102	CX	2	330,1800	660,36	660,36	118,86		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.000,80	180,14		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR234 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR234, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.000,80	180,14		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA027A (5) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA027A, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	5	32,9000	164,50	164,50	29,61		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	27,8600	55,72	55,72	10,03		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Qtde: 2, Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	2	65,5850	131,17	131,17	23,61		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 6225 (1) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6225, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	CX	1	44,3800	44,38	44,38	7,99		18,00	
19142	TERMO HIGROM.MAX-MIN C/EXTEN-INCO- TERM LT 19142204612 (1) 05/2026 (Fornecedor: 481, Lote: 19142204612, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90258000	300	5102	PC	1	88,8500	88,85	88,85	16,00		18,00	

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifeiro

17 NOV. 2021

U.T.I. COVID

LANÇADO



RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793398039132200008312002935703988300000195692

BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.807
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.956,92
VALOR COBRADO	1.956,92

=====

NR.AUTENTICACAO 5.983.1DA.0B8.E71.117
=====

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.

000076

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA



ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº: 405545 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO

4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4055 4510 0006 8839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14321023587727 12/11/2021 15:50:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARCA

FONE/ FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO

WILLIANS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARCA

UF

SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

405545

VALOR ORIGINAL

1.901,60

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

1.901,60

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

10/12/2021

VALOR

1.901,60

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.839,53

VALOR DO ICMS

220,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.901,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.901,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

00.428.307/0017-55

ENDEREÇO

R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DO SUL

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080194930

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

26,000

PESO LÍQUIDO

26,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10459	FLUCONAZOL 200MG IV 100ML SIST.FECH GENERICO CRISTALIA CX/6BLS - Trib aprox. neste item R\$: 39,61 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21050802 QTD: 4,000 VALID: 13/05/2023 FABRICACÃO:13/05/2021	30049099	000	6108	CX	4,0000	73,6325	294,53	0,00	294,53	35,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
67547	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 146,31 Fed e 278,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR020L QTD: 60,000 VALID: 31/10/2026 FABRICACÃO:01/10/2021	40151900	000	6108	CX	60,0000	25,7500	1.545,00	0,00	1.545,00	185,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9770	FRASCO DE DRENAGEM MEDIAS TINAL 2000ML S/ DRENO CLINMED - Trib aprox. neste item R\$: 2,61 Fed e 7,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 47166 QTD: 3,000 VALID: 30/05/2024 FABRICACÃO:01/05/2021	90183929	040	6108	UN	3,0000	20,6900	62,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:011340 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Est ado conforme EC 87/2015 193527205.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 188,53 Fed e 285,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$92,70

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

19 NOV. 2021

LANÇADO

RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021

Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoarifado

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 405545

SÉRIE: 1

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002346311000044807388300000190160

BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.808
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.901,60
VALOR COBRADO	1.901,60

=====

NR.AUTENTICACAO C.772.9FD.BCB.5E0.8F5

=====

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.



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.025.811
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0258 1110 0700 5703

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

135211347115197 - 12/11/2021 15:34:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/12/2021
Valor R\$ 1.218,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.218,00	148,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15192	(605) AGUA PARA INJCAO - 10ML CX/200/EQUIPLEX R+ Lote: 2132280 Qt: 3 Val: 26/09/23 FCI:A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	500	5102	CX	3	66,0000	198,00	198,00	26,33			13,30	
14852	NOREPINEFRINA 2MG/ML (8MG) AMP 4ML CX C/50/HYPOFARMA G+ Lote: 21040428 Qt: 4 Val: 30/04/23	30039099	000	5102	CX	4	255,0000	1.020,00	1.020,00	122,40			12,00	

U.T.I. COVID

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almojarifado

19 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#193527205#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#193527205#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:700458 Pedido: PDC#193527205#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 163,82 Estadual: R\$ 148,73 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID

PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

www.geweb.com.br

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:22
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080006265572580708540002488300000121800

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.809
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.218,00
VALOR COBRADO	1.218,00

NR.AUTENTICACAO A.39E.7B4.F9D.D02.074

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.

000080

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo C0 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.307.072

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3070 7217 4824 0746

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210250542347 12/11/2021 17:07:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Inscrição

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 10/12/21 R\$ 771,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
771,27	72,06	0,00	0,00	276,33	771,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	771,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA123E Qtd=3 Fab=01/03/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	3	12,0300	36,09	36,09	1,44	4	10,77
22806	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=5494 Qtd=4 Fab=08/03/2021 Val=08/03/2026 Cod Barras (cEan): 17898951599533	48191000	000	6108	CX	4	112,6300	450,52	450,52	54,06	12	174,22
25027	MICROPORE 10CMX10MT BRANCA C/CAPA C-202281 PCT/C/06 RL CREMER cProdANVISA=0010071159055 PMC=0,00 Lote=2812124F Qtd=2 Fab=16/06/2021 Val=16/06/2023 Cod Barras (cEan): 17891800001785	30051030	300	6108	PCT	2	110,0100	220,02	220,02	8,80	4	70,60
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=PAM12101 Qtd=24 Fab=31/05/2021 Val=31/05/2023 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	6108	RL	24	2,6933	64,64	64,64	7,76	12	20,74

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

U.T.I. COVID
LANÇADO

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0
Almojarifado

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$66,76.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816017660115 DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 568081 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: CARLOS Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 193527205
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017
Val aprox dos tributos R\$ 27633 3583% Fonte:IBPT
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
64262008: Produtos24781
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional
872015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 6676 Valor FCP para o destino: R\$ 000 Valor ICMS
UF remetente: R\$ 000

RESERVADO AO FISCO

19 NOV. 2021

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

60x46x105

6058kg

LANÇADO

19 NOV 2021

RECURSO FEDERAL
COVID
SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400106025174288300000077127

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.810
NOSSO NUMERO	20902280000106025
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	771,27
VALOR COBRADO	771,27

=====

NR.AUTENTICACAO 2.497.5D2.636.880.1B9

=====

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.

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000411251301013988300000129900

BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.811
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.299,00
VALOR COBRADO 1.299,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9AC.F18.59B.408.BE5

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
67/NFE

Data e Hora de Emissão
06/12/2021 07:45:43

Código de Verificação
B4C414BE2F39E80F28D0

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
 Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
 Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
 Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
 Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
 Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
 Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
 Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).

Dados Bancários:
 Banco Inter 077
 Agência 0001
 conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.500,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	33.500,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.222,65 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
67/NFE

Emissão
06/12/2021 07:45:43

Código de verificação
B4C414BE2F39E80F28D0



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R\$ 33.500,00
DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120812
AUTENTICACAO SISBB: A.21A.E18.77C.418.F99

09/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:10:06
306203062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	2.146,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA F SANTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.264-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	B.4D8.D28.BD9.BBB.E92
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

000087

RECEBEMOS DE Politec Importacao e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000399707 SÉRIE 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente Politec Importacao e Comercio Ltda ALAMEDA ARAGUACEMA, 138 TAMBORE Cep:06460-070 Barueri/SP Fone: 1141956001</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000399707 SÉRIE 4 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1143 8946 0900 0164 5500 4000 3997 0715 1479 6852</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIR RECEB TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211344790561 12/11/2021 10:01:20-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206103346119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 43.894.609/0001-64
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 12/11/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		CEP 17400-400	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:00:00
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 12/12/2021 2.775,00																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.775,00	VALOR DO ICMS 499,50	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.775,00	
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 2.775,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL WORLD IN MOTION TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 13.463.802/0001-80
ENDEREÇO RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO,1370	MUNICIPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206383205116		

QUANTIDADE 2	ESPECIE CXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 8,920
-----------------	----------------	-------	-----------	------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
2610515	TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRIC A TE-LM Lote: 201201B - Val.: 31/05/23	90189010	200	5102	UN	15,00	27.0000	405,00	405,00	72,90	0,00	18,00%	0,00%	
2610515	TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRIC A TE-LM Lote: 201229B - Val.: 31/05/23	90189010	200	5102	UN	10,00	27.0000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00%	0,00%	
2613818	TMAF24XIL- EQUIPO PARENTERAL PARA BOMB A DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM Lote: 2109053 - Val.: 30/09/24	90189010	500	5102	PC	150,00	14,0000	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 31714773	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 135211344790561 *** CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA : 709,99 (25,59%) *** Codigo de identificacao bancario PIX da Politec Saude: CNPJ: 43894609000164 Cliente : 080490; S/PEDIDO : N/PEDIDO : 517995;Descricao Completa do Produto: Item.: 01 - 2610515 - Reg. MS.: 80012280162; Item.: 01 - 2610515 - Reg. MS.: 80012280162; Item.: 02 - 2613818 - Reg. MS.: 80305560105;IPI - Aliquota zero conf. decreto 8.950 /2016</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021</p>
---	--

U.T.I. COVID

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123581015733126482965950007188320000277500

BENEFICIARIO:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

NOME FANTASIA:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.301
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.775,00
VALOR COBRADO	2.775,00

NR.AUTENTICACAO 7.2FD.33C.732.5F0.27D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

000189

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 965,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



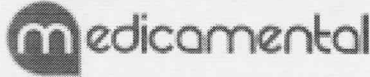
NFe N° 000.109.100
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maurine de A de Almeida

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.109.100
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1091 0011 3194 2702

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211347924968 - 12/11/2021 17:44:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/12/2021
Valor R\$ 965,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
965,90	122,18	0,00	0,00	0,00	0,00	965,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	965,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,137

PESO LÍQUIDO

9,137

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34599	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/SR Lote: 3497P4 Qt: 10 Val: 19/06/26	90183219	400	5102	CX	10	8,5500	85,50	85,50	11,37			13,30	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 3637476 Qt: 1 Val: 05/07/23	30049099	000	5102	CX	1	297,0000	297,00	297,00	35,64			12,00	
26902	GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 1080097 Qt: 1 Val: 05/08/23	30049099	000	5102	CX	1	124,4000	124,40	124,40	16,55			13,30	
31359	LACTUGOLD AMEIXA 120 ML/ARTE NATIVA Lote: 00821 Qt: 10 Val: 05/10/23	21069030	000	5102	UN	10	5,9000	59,00	59,00	10,62			18,00	
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 10ML***TEUTO/B1 G+ Lote: 68470149 Qt: 1 Val: 08/07/24	30049069	000	5102	UN	1	400,0000	400,00	400,00	48,00			12,00	

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 193527205

CONTATO ANA ELISA

ENTREGAR NA TERÇA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc 13193895 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols

PEDIDO DE COMPRA:PDC#193527205#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#193527205#B Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 131,91 Estadual: R\$ 126,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP

(B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 1o, item 2, alínea b do Anexo II do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

17 NOV. 2021

U.T.I. COVID

LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300119374171488320000096590

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.302
NOSSO NUMERO	31367730000119374
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	965,90
VALOR COBRADO	965,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.C44.59A.09D.703.FE9
=====

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.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 173575
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1121 6813 2500 0157 5500 1000 1735 7518 6021 2978

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000091

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214429664361 12/11/2021 16:30:32

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
12/11/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/11/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:30:27

FATURA

Table with 4 columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Row 1: 173575, 1.942,40, 0,00, 1.942,40

DUPLICATA

Table with 9 columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 12/12/2021, 1.942,40, empty, empty, empty, empty, empty, empty

FORMA DE PAGAMENTO

Table with 4 columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Row 1: Boleto Bancario, 1.942,40, empty, empty

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

Table with 7 columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Row 1: 1.620,00, 64,80, 0,00, 0,00, 1.942,40, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 291,60, 1.942,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 8 columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO. Row 1: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS, REMETENTE, Estrada Municipal Jose Sedano 854 Mod, Campinas, 1, caixa, 0, 1,310, 1,310

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with 14 columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, V TRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Row 1: 1086088, KETAMIN NP (CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA) *C1* 50MG/MG CX C/25 AMPOLAS AMBAR X 2ML, 30049099, 0/40, 6108, CX, 1,0000, 322,4000, 322,40, 0,00, 0,00, 0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

Handwritten signature

18 NOV. 2021

U.T.I. COVID
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 193527205 Nao incidencia de ICMS conf. art. 5º A Parte 29 do Anexo I do RICMS Decreto Nº 48250 de 06/08/2021. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda e/ICMS RS 366,36 - vr. Desonerado de ICMS RS 322,40 - vr. Do ICMS RS 43,96. Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 226,80 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 226.80

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030332984101017188320000194240

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.303
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.942,40
VALOR COBRADO	1.942,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.426.33B.4D3.2FE.654

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



**DÚPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 218653
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2186 5310 0080 0284

000193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211348535154 12/11/2021 20:52:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/11/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/11/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:52

FATURA / DUPLICATA

001 12/12/2021 176,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,00	31,68	0,00	0,00	176,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				176,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,00	PESO LÍQUIDO 5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30967	ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREX.2% C/4- 8-VICPHARM REF88197 (Lote: M30082, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2021)	30039099	000	5102	CX	2	88,0000	176,00	176,00	31,68		18,00	

LANÇADO
U.T.I. COVID

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

20 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 193527205
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 31,68, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 31,68
Pedido: 244295
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330884110900061634176488320000017600
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.304
NOSSO NUMERO	33088411000061634
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	176,00
VALOR COBRADO	176,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3BB.161.59C.C4A.F9E

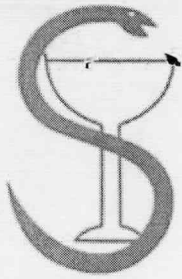
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 13.428
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0134.2811.1173.4849

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

DADOS DA NF-e

135211357214132 - 16/11/2021 09:25:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

16/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/11/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:25:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

13428/1 - 14/12/21 - 618,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

53,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

618,81

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

618,81

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,5240

PESO LÍQUIDO

7,5240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38259 90183111	SER DESC IML S/AG SLIP Lote: 1861 - 30/09/2026 Qtde: 1200.00 /CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	1200,0000	0,1591	0,0000 0,0000%	190,92	190,92	34,37 0,00	0,00	18,00 0,00
38740 62101000	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 407-21 - 30/07/2023 Qtde: 1200.00	000 5102	UN	1200,0000	0,0883	0,0000 0,0000%	105,96	105,96	19,07 0,00	0,00	18,00 0,00
38827 90183921	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA No 12 Lote: 06202101 - 30/06/2024 Qtde: 40.00	040 5102	UN	40,0000	8,0482	0,0000 0,0000%	321,93	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almoarifado

18 NOV. 2021

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Isento de ICMS conforme Artigo 14, Anexo I do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 5046

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700207528175188340000061881

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.305
NOSSO NUMERO	28166380000207528
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	618,81
VALOR COBRADO	618,81

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A51.7A4.0DA.973.F20

=====

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.


MED CENTER COMERCIAL LTDA

 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE

 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO:

3121 1100 8749 2900 0140 5500 1000 3533 6115 9837 8624

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº: 000353361
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

000097

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214432198262 16/11/21 10:23:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 00.874.929/0001-40	
NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	
FONE / FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA		DATA EMISSÃO 16/11/2021	
001 14/12/2021 1.402,31		DATA DA ENTR/SÁIDA 16/11/2021	
002 11/01/2022 1.402,31		HORA DA SAÍDA 10:21:31	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		2.804,62		336,55		0,00		2.804,62	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		VALOR APROX. TRIBUTOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						2.804,62	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 290054		PESO BRUTO 8,508 Kg	
								PESO LÍQUIDO 8,508 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00954200	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V -	0	6108	3	435,000000	0,00%	1.305,00	1.305,00	0,00	156,60	0,00		12,00 0,00
3004.20.59	21090090/FAB.0108/21/VAL.30/08/23 C/ 100 FR	300	500	CV		0,00		1.305,00	0,00				
01410700	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG -	0	6108	4	374,905000	0,00%	1.499,62	1.499,62	0,00	179,95	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	21090337/FAB.0108/21/VAL.30/08/23 C/ 10 AP	40	500	CV		0,00		1.499,62	0,00				

U.T.I. COVID
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

19 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 BOLETO
 ID 193527205 COTAÇÃO 595 COVID, MENSAL Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX.
 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 PEDI DO: 290054
 VOLUME MB: 0,019602
 ROTA: 10
 AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr
 Val or ICMS UF Destino R\$: 78,30

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080673155067660085430001188340000140231

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.306
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.402,31
VALOR COBRADO	1.402,31

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1E8.801.761.880.92B

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do Emitente

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda



Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.084.314
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3521 1107 2950 3800 0188 5500 1000 0843 1419 4969 0497

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

135211359917589 16/11/2021 14:51:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/11/2021

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

16/11/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:51

FATURA

001 14/12/21 450,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	81,00	0,00	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Quality Transporte e Entregas Rápidas Ltda	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Municipal Jose Sedano, 854	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			4,050	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4020014	Coletor p/ Aspiracao - Broncozamm TR	90183929	000	5102	pc	60	7,50	450,00	0,00	450,00	81,00	18,00		

Carga Tributária: R\$ 120,37

Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 05062101 - Fab.: 01/06/2021 - Val.: 01/06/2023

**U.T.I. COVID
LANÇADO**

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

19 NOV. 2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122487			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 193527205.1, HORARIO P/ ENTREGA DE SEG A SEXTA DAS 07:00- 12:00 E DAS 14:00- 17:00	RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123667327825865920646870004188340000045000

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.307
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D39.613.COD.1BC.3AC

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Número da Nota - Serie

00000006428 - 1

Autenticidade

EWFY-QW7X

Data de Emissão

13/12/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** D.G.NAVARRO & CIA LTDA**CPF/CNPJ:** 03.359.657/0001-38 **IM:** 28820 **IE:** 438135547117 **Fone:****End:** : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:****Endereço:** r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

01/05 SECADORA INDUSTRIAL (4) MARCA GUARÁ MODELO SE -20 NS SE2005 FABR 09/03/13 CAP 20KG PATR 001383 / Para desmontagem, retificação do eixo, troca dos rolamentos do cesto, troca dos retentores, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos, limpeza, montagem e regulagem.....R\$ 3.735,00.

02/05 SECADOR INDUSTRIAL (1) MARCA MECSUL MODELO SDE NS 3340 FABR 13/10/10 PATR 0431 Para troca das resistências, troca fiação de alta temperatura, limpeza, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos, limpeza e regulagem.....R\$ 3.450,00.

03/05 CENTRIFUGA MARCA MECSUL MODELO SE -20 NS 1250 FABR 03/09/14 PATR 0820 / Para desmontagem do cesto, retificação do eixo, troca dos parafusos de fixação da tampa, reaperto dos contatos elétricos, limpeza, montagem e regulagem.....R\$ 2.435,00

04/05 MAQUINA DE LAVAR INDUSTRIAL (1) MARCA METALURGICA OLIVEIRA MODELO SL 30 NS 109 FABR 10/09/16 Para troca do controlador de tempo, instalação de cooler de resfriamento para o controlador, limpeza, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos regulagem.....R\$ 2.700,00.

05/05 MAQUINA DE LAVAR INDUSTRIAL (2) MARCA METALURGICA OLIVEIRA MODELO SL NS 108 FABR 19/02/16 / Para troca do controlador de tempo, instalação de cooler de resfriamento para o controlador, limpeza, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos regulagem.....R\$ 2.680,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação

Tributada no PrestadorRECURSO FEDERAL
COVIDPORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

Código do Serviço

**1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS**

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	15.000,00	4,1097%	616,45	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.000,00

24/12

U.T.I. COVID

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:15:33
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

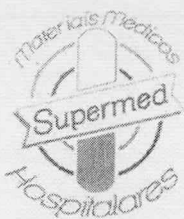
DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.013.083
VALOR TOTAL	7.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D G NAVARRO & CIA LTDA ME
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 13.083-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	D.6DD.29F.04B.F98.DB4
-----------------	-----------------------



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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 282307 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2823 0710 0117 1801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135211347342506 12/11/2021 16:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 12/11/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA 12 NOV 2021

MUNICÍPIO GARCÁ

UF SP FONE/FAX 1148586000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	10/12/2021	1.956,92	002	17/12/2021	1.956,91	003	24/12/2021	1.956,91
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.464,73	763,38	0,00	0,00	5.870,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.870,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 131,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26821	ABAIXA LINGUA C/20 STANDARD - PLASTIC WAY LT 211015 (10) 11/2023 (Fornecedor: 2317, Lote: 211015, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2-021, Data Val: 30/11/2023)	39269040	000	5102	PCT	10	10,4000	104,00	104,00	18,72		18,00	
2909	DRAMIN B6 DL 100AMP 10ML-TAKEDA LT 120748-42 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: 12074842, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30045090	200	5102	CX	1	263,0000	263,00	263,00	47,34		18,00	
19069	HIDROCORTISONA 100MG 50FAM GEN-BLAU LT 20-120013 (6) 11/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 20120013, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30043210	500	5102	CX	6	109,3750	656,25	656,25	78,75		12,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT L38G (10) 03/2023 (Fornecedor: 2458, Lote: L38G, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049039	200	5102	FR	10	9,5400	95,40	95,40	17,17		18,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2822P4 (2) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2822P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	2	9,4800	18,96	18,96	2,52		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R7V21:R2P6V2;IID 193527205
 ITEM 7 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
 ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 1.251,04 valor: 119,00
 Pedido: 281376
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 7
 Rota...: 2 Cubagem: 0,96

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxnado



17 NOV. 2021

U.T.I. COVID

LANÇADO

17 NOV. 2021

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS CO SERAO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
	Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700	0-ENTRADA 1-SAIDA 1	CHAVE DE ACESSO 3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2823 0710 0117 1801	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135211347342506 12/11/2021 16:06:38											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDA0022 (12) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0022, Qtde: 12, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	12	15,0450	180,54	180,54	32,50		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 339201001 (1) 05/2024 \ LT 344201001 (13) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 339-201001, Qtde: 1, Data Fab: 10/05/2021, Data Val: 10/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 344201001, Qtde: 13, Data Fab: 12/05/2021, Data Val: 12/05/2024)	95190000	060	5405	FD	14	100,4293	1.406,01					
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2131 (2) 08/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2131, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	40151100	500	5102	CX	2	330,1800	660,36	660,36	118,86		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.000,80	180,14		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR234 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR234, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.000,80	180,14		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA027A (5) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA027A, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	5	32,9000	164,50	164,50	29,61		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	27,8600	55,72	55,72	10,03		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Qtde: 2, Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	2	65,5850	131,17	131,17	23,61		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 6225 (1) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6225, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	CX	1	44,3800	44,38	44,38	7,99		18,00	
19142	TERMO HIGROM.MAX-MIN C/EXTEN-INCO- TERM LT 19142204612 (1) 05/2026 (Fornecedor: 481, Lote: 19142204612, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90258000	300	5102	PC	1	88,8500	88,85	88,85	16,00		18,00	

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

17 NOV. 2021

U.T.I. COVID

LANÇADO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:23
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039132800006105002935707588370000195691

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.501
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.956,91
VALOR COBRADO	1.956,91

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1E0.792.98C.DC5.15E

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.


IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 11/21 - PAG 12/21 - UTI COVID

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 145 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 111,54
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 145 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 171,60
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 145 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 514,80
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 78 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 48,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 78 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 144,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 78 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 31,20
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 181 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 12,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 181 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 36,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 181 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 7,80
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 245 CMR SAUDE SS	R\$ 230,40
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 245 CMR SAUDE SS	R\$ 49,92
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 245 CMR SAUDE SS	R\$ 76,80
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 72 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 270,30
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 72 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 810,90
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 72 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 175,70
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 496 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 30,00
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 496 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 6,50
out/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 496 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 10,00
				R\$ 2.737,46

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
out/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 145 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 257,40
out/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 78 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 72,00
out/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 181 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 18,00
out/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 245 CMR SAUDE SS	R\$ 115,20
out/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 72 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 405,45
out/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 496 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 15,00
				R\$ 883,05

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
out/21	ISS A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 19360 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 42,72
				R\$ 42,72

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	883,05
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	883,05
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: UTI COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	14/12/2021 11:02:28

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	883,05
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	883,05
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: UTI COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	14/12/2021 11:02:28

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2021
PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 883,05
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 883,05


=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.C10.30D.29E.20A.21A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121502

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.737,46
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.737,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
UTI COVID

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 14/12/2021 11:00:58

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.737,46
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.737,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: **20/12/2021**

Observações:
UTI COVID

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.5) 14/12/2021 11:00:58

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.737,46
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.737,46

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.4CE.3F4.122.1C7.AA5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121503



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 19360
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 955,69	Qtde Notas 1	Vencimento 26/12/2021	Referência 11/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-3-11	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 42,72	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 42,72	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/12/2021 15:33:21 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35			Exercício: 2021
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS		Número 70		Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP		
Vencimento 26/12/2021	Código de Baixa 2-956567-3-11	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 42,72	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 42,72	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 19360 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021	

8173000000-4 42721651202-5 11226020320-6 00956567011-5

Autenticação Mecânica





U.T.I. COVID

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	19360	R\$ 955,69	4,47 %	R\$ 42,72
Total de notas: 1					R\$ 42,72

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota - Série 000000019360 - 1	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000019001 Série NFSE, emitido 13/11/2021		Autenticidade 7B66-SAGR	
			Data de Emissão 13/11/2021	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 Município: MARILIA UF: SP E-mail:		Fone:	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE. Referente a A e E 285,00 quilos * R\$ 3.30 = R\$ 940,50. Referente a B 2,170 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 15,19. Total geral R\$ 955,69. Contrato N. 2018/00318 - Ref. Out/2021 - Vencdo. 25/11/2021 Valor Liquido R\$ 912,97				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Não Tributada no Município Tributada em GARÇA-SP	
Código do Serviço 709 - VARRIÇÃO,COLETA,REMOÇÃO,INCINERAÇÃO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESIDUOS ..				
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	955,69	-	42,72	955,69
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 912,97				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81730000000-4 42721651202-5
11226020320-6 00956567011-5
Data do pagamento 15/12/2021
Valor em Dinheiro 42,72
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 42,72
=====

DOCUMENTO: 121504
AUTENTICACAO SISBB: D.7BF.937.910.E50.0E8



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

Número da Nota - Serie
000000006432 - 1

Autenticidade
IXUX-11YT

Data de Emissão
16/12/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 **IM:** 28820 **IE:** 438135547117 **Fone:**
End: : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SECADORA INDUSTRIAL (3) MARCA GUARÁ MODELO SE 20 NS SE 2004 FABR 09/03/2018 CAP 20 KG PATR 1382

Para desmontagem, retificação do eixo, troca dos rolamentos do cesto, troca dos retentores, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos, limpeza montagem e regulagem.

Valor R\$ 3.800,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.800,00	4,1097%	156,16	3.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.800,00

17/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:46:45
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.013.083
VALOR TOTAL	3.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D G NAVARRO & CIA LTDA ME
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 13.083-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	9.1CB.491.DFB.017.DED
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Série
000000006428 - 1

Autenticidade
EWFY-QW7X

Data de Emissão
13/12/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 IM: 28820 IE: 438135547117 Fone:
 End: : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01/05 SECADORA INDUSTRIAL (4) MARCA GUARÁ MODELO SE -20 NS SE2005 FABR 09/03/13 CAP 20KG PATR 001383 / Para desmontagem, retificação do eixo, troca dos rolamentos do cesto, troca dos retentores, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos, limpeza, montagem e regulagem.....R\$ 3.735,00.
 02/05 SECADOR INDUSTRIAL (1) MARCA MECSUL MODELO SDE NS 3340 FABR 13/10/10 PATR 0431 Para troca das resistências, troca fiação de alta temperatura, limpeza, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos, limpeza e regulagem.....R\$ 3.450,00.
 03/05 CENTRIFUGA MARCA MECSUL MODELO SE -20 NS 1250 FABR 03/09/14 PATR 0820 / Para desmontagem do cesto, retificação do eixo, troca dos parafusos de fixação da tampa, reaperto dos contatos elétricos, limpeza, montagem e regulagem.....R\$ 2.435,00
 04/05 MAQUINA DE LAVAR INDUSTRIAL (1) MARCA METALURGICA OLIVEIRA MODELO SL 30 NS 109 FABR 10/09/16 Para troca do controlador de tempo, instalação de cooler de resfriamento para o controlador, limpeza, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos regulagem.....R\$ 2.700,00.
 05/05 MAQUINA DE LAVAR INDUSTRIAL (2) MARCA METALURGICA OLIVEIRA MODELO SL NS 108 FABR 19/02/16 / Para troca do controlador de tempo, instalação de cooler de resfriamento para o controlador, limpeza, lubrificação, reaperto dos contatos elétricos regulagem.....R\$ 2.680,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VECULOS

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	15.000,00	4,1097%	616,45	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.000,00

17/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:46:45
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.013.083
VALOR TOTAL	7.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D G NAVARRO & CIA LTDA ME
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 13.083-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	8.2E3.19F.59D.526.119
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

000 119

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			594,95
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	427.960.418-59	503,07
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANA	441.368.368-48	248,84
5257	CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA	387.893.898-59	439,01
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	248,77
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	1.025,81
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AL	332.038.628-08	683,17
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	842,85
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.390,76
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	935,47
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	824,49
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	1.498,50
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	775,23
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	1.543,83
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	11.554,75
Empregados: 14 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:
(onze mil quinhentos e cinquenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)			

GARCA, 16/12/2021

Responsável:

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: 13o Integral
Data de contratação: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:24:54

000120

Idade: 108

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI	Situação: Trabalhando	CPF: 427.960.418-59	PIS: 161.26721.62-5						
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 09/04/2021	CTPS/Série: 37977/354						
Idade: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.759,28						
12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.319,46 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	586,43	586,43 D				
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	311,70 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	141,32	141,32 D				
802 VANTAGENS 13o	9,00	165,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	73,33	73,33 D				
			825 INSS 13o SALARIO	8,08	145,15 D				
			8905 PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	254,98 D				
1 Proventos:	1.796,16	Descontos:	1.201,21	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	594,95
0 Base INSS:	1.796,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	1.396,03

Pr.: 5090 CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VI	Situação: Trabalhando	CPF: 441.368.368-48	PIS: 238.43764.71-5						
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 02/07/2021	CTPS/Série: 3721/458						
Idade: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.759,28						
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	879,64 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	366,52	366,52 D				
802 VANTAGENS 13o	6,00	110,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,83	45,83 D				
			825 INSS 13o SALARIO	7,50	74,22 D				
3 Proventos:	989,64	Descontos:	486,57	Informativa:	46,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	503,07
3 Base INSS:	989,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	577,29	Valor FGTS:	46,18	Base IRRF:	346,65

Pr.: 5257 CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA	Situação: Trabalhando	CPF: 387.893.898-59	PIS: 163.74488.48-3						
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 02/10/2021	CTPS/Série: 048364/00317						
Idade: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.461,47						
12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	365,37 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	121,79	121,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o	3,00	0,44 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,29	0,29 D				
802 VANTAGENS 13o	3,00	55,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	18,33	18,33 D				
			825 INSS 13o SALARIO	7,50	31,56 D				
1 Proventos:	420,81	Descontos:	171,97	Informativa:	22,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	248,84
1 Base INSS:	420,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	280,40	Valor FGTS:	22,43	Base IRRF:	199,66

Período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2021 a 06/12/2021

Pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 298.430.688-07	PIS: 128.82320.77-0						
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/08/2021	CTPS/Série: 89455/218						
Idade: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.461,77						
12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	609,07 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	243,63	243,63 D				
800 MEDIA HORAS 13o	5,00	132,20 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	51,16	51,16 D				
802 VANTAGENS 13o	5,00	91,67 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	36,67	36,67 D				
			825 INSS 13o SALARIO	7,50	62,47 D				
1 Proventos:	832,94	Descontos:	393,93	Informativa:	40,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	439,01
0 Base INSS:	832,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	501,48	Valor FGTS:	40,11	Base IRRF:	580,88

Pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando	CPF: 390.398.498-11	PIS: 160.22180.50-4						
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 02/10/2021	CTPS/Série: 057943/00317						
Idade: 108	Depto: 134	Filial: 1	Salário: 1.461,77						
12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	365,44 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	121,81	121,81 D				
802 VANTAGENS 13o	3,00	55,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	18,33	18,33 D				
			825 INSS 13o SALARIO	7,50	31,53 D				
1 Proventos:	420,44	Descontos:	171,67	Informativa:	22,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	248,77
1 Base INSS:	420,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	280,30	Valor FGTS:	22,42	Base IRRF:	199,32

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: 13o Integral
Data de contratação: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:24:54

000121

Idade: 108

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4018 EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 332.038.628-08 PIS: 207.73334.66-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 28265/261
Idade: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.612,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	718,31	718,31 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	378,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	168,20	168,20 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,67	91,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	180,86 D
			804	IRRF 13o	7,50	8,11 D

0 Proventos: 2.192,96 Descontos: 1.167,15 Informativa: 97,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.025,81
0 Base INSS: 2.192,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.214,78 Valor FGTS: 97,18 Base IRRF: 2.012,10

Pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 PIS: 134.41486.21-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 37917/3254
Idade: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.026,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	439,82	439,82 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	231,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	99,40	99,40 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	128,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,81	108,20 D

0 Proventos: 1.385,59 Descontos: 702,42 Informativa: 63,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 683,17
0 Base INSS: 1.385,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 791,37 Valor FGTS: 63,30 Base IRRF: 1.277,39

Pr.: 4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSA Situação: Trabalhando CPF: 285.929.258-60 PIS: 128.14672.22-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2021 CTPS/Série: 12038/218
Idade: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.612,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	733,03	733,03 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,67	91,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,09	146,79 D

0 Proventos: 1.814,34 Descontos: 971,49 Informativa: 79,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 842,85
0 Base INSS: 1.814,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 989,64 Valor FGTS: 79,17 Base IRRF: 1.667,55

Pr.: 3934 ISABELA DA SILVA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 420.299.518-03 PIS: 206.64248.71-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 022864/00354
Idade: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,54	318,28 D
			804	IRRF 13o	15,00	97,82 D

0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 1.944,98 Informativa: 144,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.390,76
0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,86 Valor FGTS: 144,54 Base IRRF: 3.017,46

Pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 PIS: 163.26875.01-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 21037/419
Idade: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.612,67 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	733,03	733,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	228,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	115,51	115,51 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,67	91,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,19	167,37 D

0 Proventos: 2.043,05 Descontos: 1.107,58 Informativa: 88,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 935,47
0 Base INSS: 2.043,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.102,84 Valor FGTS: 88,22 Base IRRF: 1.875,68

Período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2021 a 09/12/2021

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: 13o Integral
Data de Emissão: 12/2021

Emissão: 16/12/2021
Horas: 11:24:54

Matrícula: 108

000122

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 PIS: 126.95352.14-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/03/2021 CTPS/Série: 48239/261
Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.319,46 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	586,43	586,43 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	283,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	141,06	141,06 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	165,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	73,33	73,33 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,07	142,61 D

0 Proventos:	1.767,92	Descontos:	943,43	Informativa:	77,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	824,49
0 Base INSS:	1.767,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	967,10	Valor FGTS:	77,36	Base IRRF:	1.625,31

Pr.: 3927 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 286.612.218-62 PIS: 127.73336.18-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/01/2021 CTPS/Série: 034349/00269
Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.115,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.428,05	1.428,05 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	247,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	72,88	72,88 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,83	100,83 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,85	352,87 D
			804	IRRF 13o	15,00	129,69 D

0 Proventos:	3.582,82	Descontos:	2.084,32	Informativa:	158,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.498,50
0 Base INSS:	3.582,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.981,06	Valor FGTS:	158,48	Base IRRF:	3.229,95

Pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 PIS: 201.01327.97-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 34349/354
Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.466,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	659,73	659,73 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	183,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,50	82,50 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	131,94 D

0 Proventos:	1.649,40	Descontos:	874,17	Informativa:	72,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	775,23
0 Base INSS:	1.649,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	907,17	Valor FGTS:	72,57	Base IRRF:	1.517,46

Pr.: 4082 VIVIANE EMÍDIO DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 213.599.778-13 PIS: 125.84135.18-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 27/01/2021 CTPS/Série: 006146/00218
Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.856,10 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.298,23	1.298,23 D
800 MEDIA HORAS 13o	11,00	594,39 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	274,09	274,09 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	201,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,67	91,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,93	362,58 D
			804	IRRF 13o	15,00	81,76 D

2 Proventos:	3.652,16	Descontos:	2.108,33	Informativa:	159,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.543,83
0 Base INSS:	3.652,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.988,17	Valor FGTS:	159,05	Base IRRF:	2.910,40

Total Geral Proventos:	25.883,97	Total Geral Descontos:	14.329,22
		Líquido Geral:	11.554,75

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	120,00	21.276,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	9.464,86	9.464,86 D
800 MEDIA HORAS 13o	78,00	2.407,61 P	804	IRRF 13o	52,50	317,38 D
802 VANTAGENS 13o	120,00	2.200,01 P	825	INSS 13o SALARIO	115,81	2.256,43 D
			8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	254,98 D
			8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1.063,91	1.063,91 D
			8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	971,66	971,66 D

Líquido Geral: 11.554,75

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

EXTRATO MENSAL

Situações

ro de empregados:	14	Salário contribuição empregados:	25.883,97	Base IRRF Mensal:	0,00
ro de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
lhando:	14	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	25.883,97	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.256,43	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	2.256,43	Base IRRF 13º Salário:	21.855,84
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	317,38
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.791,83	Valor Total do IRRF:	317,38
mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	14.383,54
ndato sindical:	0	Total:	-2.535,40	Valor do FGTS:	1.150,61
esentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.535,40	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ênica justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	11.554,75

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 594,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON HENRIQUE CANDIDO, na conta 127.533, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:13:38

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 248,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIARA PAMELA FARIA LU, na conta 28.235, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e quarenta e oito reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:13:38

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 439,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL ANTONIO BONFIM, na conta 33.482, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e trinta e nove reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:13:38

000127

G3381217568550961
12/01/2022 18:13:38



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 248,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA APARECIDA DO NASCI, na conta 33.634, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e quarenta e oito reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:13:38

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



Aviso de lançamento

000128

G3381217568550961
12/01/2022 18:13:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 935,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN JEAN DOS SANTOS, na conta 93.912, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e trinta e cinco reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:13:38

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



Aviso de lançamento

000129
G3381217568550961
12/01/2022 18:13:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 824,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA BENIS PEREIRA DA SI, na conta 31.444, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e quatro reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:13:38

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



Aviso de lançamento

000130

G3381217568550961
12/01/2022 18:13:38

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 1.498,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE AUXILIADORA RAIMU, na conta 93.902, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e oito reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 12/01/2022 18:13:38

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/12/2021 Valor R\$ 775,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 306, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIANA DA SILVA B, na conta 93.929, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e setenta e cinco reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem12/01/202218:13:38

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	683,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA F SANTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.264-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	E.072.CE9.570.6C3.C3A
-----------------	-----------------------

000133

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
4297	- ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE						
8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	12/2021	254,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	254,98	30,00			
		Total da empresa:	254,98	30,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.244-3

FAVORECIDO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

CPF/CNPJ: 430.488.438-76

VALOR: R\$ 254,98

DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 6.322.F45.8B0.FE0.504

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.010.441-3

FAVORECIDO: CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VI

CPF/CNPJ: 441.368.368-48

VALOR: R\$ 503,07

DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: 4.86B.8C9.AD7.939.44A

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.066.925-5

FAVORECIDO: EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 332.038.628-08
VALOR: R\$ 1.025,81
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 5.692.CB8.996.C81.DFE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 420.299.518-03
VALOR: R\$ 1.390,76
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: D.733.BA6.459.F1F.65D

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1205-X - POMPEIA
CONTA: 22.232-0

FAVORECIDO: VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 213.599.778-13
VALOR: R\$ 1.543,83
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: E.5EE.A7C.877.516.5DC

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3


=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R\$ 842,85
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: 1.F9B.0F5.E7C.B49.032

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	811,49
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	811,49
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DARF IRRF 11 2021 - GARÇA UTI COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 00:52:26		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	811,49
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	811,49
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 20/12/2021 Observações: DARF IRRF 11 2021 - GARÇA UTI COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 00:52:26		

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000141

Matrícula	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021										
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	Mensal 10/21	1.979,28	254,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	Rescisão	2.256,38	188,15	0,00	0	22,50	636,13	217,23	
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	Mensal 10/21	2.362,65	200,91	0,00	0	7,50	142,80	19,33	
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORES	Mensal 10/21	2.396,48	204,97	0,00	0	7,50	142,80	21,56	
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 10/21	3.335,73	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82	
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	Mensal 10/21	2.363,16	200,97	0,00	0	7,50	142,80	19,36	
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	Rescisão	1.522,03	120,48	0,00	0	15,00	354,80	160,40	
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Mensal 10/21	2.390,95	204,30	0,00	0	7,50	142,80	21,20	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/21	2.424,38	208,31	0,00	0	7,50	142,80	23,41	
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 10/21	3.335,75	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82	
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Mensal 10/21	4.052,19	418,58	379,18	2	15,00	354,80	133,36	
Total:			28.418,98	2.638,02					811,49	
Empregados:	11	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	28.418,98	2.638,02	379,18	811,49
Total Geral:										
Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	28.418,98	2.638,02	379,18	811,49

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2021	0,00	45.559,73	0,00	45.559,73	0,00
0588	Mensal 10/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			45.559,73	0,00	45.559,73	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 811,49
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 811,49

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.AD3.0F2.813.11C.E0F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 122007

000143

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000288574 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000288574 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1158 4266 2800 0133 5500 1000 2885 7419 9013 7623</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211371782460 18/11/2021 11:29:55-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 18/11/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP
MUNICIPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 18/12/2021 1.745,50				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 698,20	VALOR DO ICMS 125,68	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.745,50	
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 1.745,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,513	PESO LIQUIDO 4,713

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
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): SET2190233852701B - Val idade: 01/09/2024	90189099	020	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	339,20	61,06	0,00	18,00%	0,00%
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): AG02190031713421B - Val idade: 01/08/2024	90189099	020	5101	UN	50,0000	17,95000000	897,50	359,00	64,62	0,00	18,00%	0,00%

U.T.I. COVID
LANÇADO

ERIVAN FRANCISCO DA SILVA
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. Col.: 992

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado



23 NOV. 2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 135211371782460</p> <p>042095, PEDIDO 15.222 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ISENCAO DE DIFAL POR MERCADORIA SE REFERENTE CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2022 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, - SP *** Pedido de Venda: 492914 *** Cotacao Numero: G05952 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 560.13 (32,09%).</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021</p>
---	---

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:24
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190619513150253347900001526110688380000174550

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	122.008
NOSSO NUMERO	6195315025
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,50
VALOR COBRADO	1.745,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A02.D1F.175.151.098

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.



belive
MEDICAL

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 16.085
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0160.8510.1297.5361

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

DADOS DA NF-e

131214438227132 - 19/11/2021 18:37:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

19/11/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/11/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:35:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

16085/1 - 19/12/21 - 4550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.550,00

VALOR DO ICMS

546,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.550,00

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

4.550,00

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD, 1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.923.420.116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,0540

PESO LÍQUIDO

2,0540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
646 30049099	HEMOPOL (Heparina sodica) SC/IV 5000UI 0,25ML CX25FA CRISTALIA Lote: 21090339 - 01/09/2023 Qtde: 26.00 Numero da FCI: 0B8CEF2B-4012-49AF-BF9C-F2C4ED995F57	000 6108	CX	26,0000	175,0000	0,0000 0,0000%	4.550,00	4.550,00	546,00 0,00	0,00	12,00 0,00

U.T.I. COVID

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

23 NOV. 2021

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 193527205 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 4550,00/ ICMS Destino: R\$
273,00 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:24
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080212539271812411700003188390000455000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.009
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.550,00
VALOR COBRADO	4.550,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.919.FDE.F9A.4E1.1CF

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 81.658
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



000147

CHAVE DE ACESSO

3521.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0816.5810.1297.3018

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

DADOS DA NF-e

35211379194702 - 19/11/2021 14:42:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

19/11/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/11/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:40:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

81658/1 - 19/12/21 - 1176,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.176,00

VALOR DO ICMS

156,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.176,00

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

1.176,00

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

232,4000

PESO LÍQUIDO

232,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
692 30049099	FISIOLOGICO 0.9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR336N2 - 24/09/2023 Qtde: 14.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	14,0000	84,0000	0,0000 0,0000%	1.176,00	1.176,00	156,41 0,00	0,00	13,30 0,00

U.T.I. COVID

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoarifado

BOLETO ANEXO

LANÇADO

23 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 193527205 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:24
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080873382271512711770003888390000117600
BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.010
DATA DE VENCIMENTO 19/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.176,00
VALOR COBRADO 1.176,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.431.515.80E.E55.981
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

000149

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000042467

Código de Verificação de Autenticidade
QQVHWK4HD

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/12/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais


Exigibilidade do ISS
1 - Exigível

Número do Processo Município de Incidência do ISS
Garça/SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data Emissão do RPS Competência
0000.00000042002 UNICA RPS 06/12/2021 12/2021

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA	Telefone 3471-2575	
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município Garça		
Complemento	Telefone (14)3407-5062	
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	47,60	47,60;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.					
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS		
47,60	0,00	0,00	47,60		
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
3,43	1,63	0,00	0,00		

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
47,60	47,60	47,60

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 11/202114 funcionários da UTI COVID

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

Data e Hora da Impressão: 06/12/2021 15:21:37

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** RG: 48.130.895-7
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

Esterlian Toledo
Assistente de RH

NÚMERO NOTA

0000.00000042467

07 / 12 / 2021
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I. COVID

RELAÇÃO DE EMPREGADOS I

Emissão:02/12/2021

Horas: 16:38:10

000150

dig	Nome	Cargo	Categoria	Hor.	NF	ND	ADMISSÃO	SIN	OPT	Salário
Departamento:		134 - UTI COVID GARÇA								
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	09/04/2021	S	S	1.759,28
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES AN	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	3	3	02/07/2021	S	S	1.759,28
5257	CRISTIARA PAMELA FARIA LUCE	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	02/10/2021	S	S	1.461,47
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	01/08/2021	S	S	1.461,77
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	AUX. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	1	1	02/10/2021	S	S	1.461,77
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	18/01/2021	S	S	1.723,94
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANT	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	01/06/2021	S	S	1.759,28
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MART	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	20/01/2021	S	S	1.759,28
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	09/01/2021	S	S	3.115,74
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DI	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	21/01/2021	S	S	1.759,28
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILV	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	21/03/2021	S	S	1.759,28
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNC	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	200,00	0	0	08/01/2021	S	S	3.115,74
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BEF	TEC. ENFERMAGEM	Mensalista	200,00	0	0	16/03/2021	S	S	1.759,28
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA ROD	ENFERMEIRO (A)	Mensalista	220,00	0	2	27/01/2021	S	S	3.115,74
Total de empregados:		14								

Total de empregados: 14

r. : HORAS MÊS
 : N° DE FILHOS
 : N° DE DEPENDENTES
 N : CONTRIBUI SINDICATO
 T : OPTANTE PELO FGTS

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.730 DE
 OUTUBRO/2021

U.T.I. COVID

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:24
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000101756012047207788400000004760

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.011
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	47,60
VALOR COBRADO	47,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.A88.2D4.9B4.003.9A7

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1510760 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5107 6015 7385 5220

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

135211391846323 22/11/2021 18:04:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1510760/1	20/12/2021	1.013,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.013,24	182,38	0,00	0,00	1.013,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.013,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,08867	59,033	59,033

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017107	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO QUIM/HYP) L: B20G 0246 Q: 50,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,04	102,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 21040995 Q: 30,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30039099	000	5102	AP	30,00	12,963	388,89	388,89	70,00	0,00	18,00	0,00
028627	ACETONA 100ML (VIC PHARMA) L: C9213 Q: 21,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022 L: e9495 Q: 3,0000 F: 07/10/21 V: 06/10/2023	29141100	000	5102	FR	24,00	4,5647	109,55	109,55	19,72	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5467 Q: 48,0000 F: 24/09/21 V: 23/09/2023	38089919	000	5102	L	48,00	5,99	287,52	287,52	51,75	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M29776 Q: 72,0000 F: 24/08/21 V: 23/08/2023	30039099	000	5102	FR	72,00	1,74	125,28	125,28	22,55	0,00	18,00	0,00

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

24 NOV. 2021

U.T.I. COVID
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID193527205 DATA ENTREGA: 23/11/2021 Pedido: 2073468 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2073468 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:24
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100964274179388400000101324

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.012
NOSSO NUMERO 17115360000964274
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.013,24
VALOR COBRADO 1.013,24
=====

NR.AUTENTICACAO C.2A5.0E2.963.944.3C4

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0628773 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6287 7314 7989 3412

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
131214440790609 22/11/2021 17:34:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

000154

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0628773/1	20/12/2021	688,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
688,00	82,56	0,00	0,00	688,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01360	2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029884	CATETER ANGIOCATH 20G (BD) L: 1211741 Q: 400,0000 F: 11/08/21 V: 31/07/2026	90183929	500	6108	PC	400,00	1,72	688,00	688,00	82,56	0,00	12,00	0,00

U.T.I. COVID
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

25 NOV. 2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID193527205 DATA ENTREGA: 23/11/2021 Pedido: 2073525 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2073525 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7
** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 41,28 |

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:24
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001138222177288400000068800

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.013
NOSSO NUMERO	13048400001138222
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	688,00
VALOR COBRADO	688,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0B9.B07.54D.AC9.140

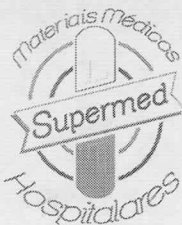
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 286062
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
13521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2860 6210 0040 4849

000156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211399155979 23/11/2021 20:35:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/11/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

24 NOV 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/12/2021 577,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,64	90,12	0,00	0,00	577,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	577,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,80

PESO LÍQUIDO

2,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-050D (6) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA050D, Qtde: 6, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	CX	6	83,4400	500,64	500,64	90,12		18,00	
22251	TERMOMETRO DIG MAX-MIN C/EXTE-SUPERMEDY LT 02/2020 (1) 02/2025 (Fornecedor: 8061, Lote: 02/2020, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	90251990	260	5405	UND	1	76,4500	76,45					

**U.T.I. COVID
LANÇADO**

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

25 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2P4V1;||ID 195262376
ITEM 2 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.
ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 86,21 valor: 6,15
Pedido: 285061
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 2
Rota.....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

**RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021**

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

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:24
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039133300008005002935707788410000057709

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.014
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	577,09
VALOR COBRADO	577,09

=====

NR.AUTENTICACAO C.9A7.DBD.79A.406.722

=====


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 MARCOS CESAR RODRIGUES - PERSIANAS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.350
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARCOS CESAR RODRIGUES - PERSIANAS RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 834 - - FERRAROPOLIS, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 34063459	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.350 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1018 8395 8100 0115 5500 1000 0003 5010 8009 0006 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 315042505118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 18.839.581/0001-15	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Dr ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca	34075066	SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002	PERSIANA HORIZONTAL / COR 46 / LISA 25MM / 1,08 X 1,60 /	63039900	0102	5101	UN	3.0000	350,0000	1.050,00					

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE OUTUBRO/2021

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19092			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP NÃO GERA CRÉDITO FISCAL L IPI DADOS PARA DEPÓSITO BANCARIO BANCO SICOOB PAULISTA 756 AG. 4446 C/C 20.120-0 VENC. 19/11 R\$ 525,00 VENC 19/12 R\$ 525,00	RESERVADO AO FISCO <i>p/ 30/60</i> <i>retr covid</i>

22/12

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 20.120-0

FAVORECIDO: MARCOS CESAR RODRIGUES- PERSIANAS
CPF/CNPJ: 18.839.581/0001-15
VALOR: R\$ 525,00
DEBITO EM: 20/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122015
AUTENTICACAO SISBB: 0.0C2.7F1.5DD.59F.5CB

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

NOTA FISCAL
Nº
000001313
SÉRIE
044



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000001313
SÉRIE 044 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1160 6192 0200 5700 5504 4000 0013 1310 2757 9308

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135211401696259 / 24.11.2021 - 10:03:39

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPARGENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 24.11.2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE / FAX 014-35325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 22.12.2021 VALOR 2.997,10 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 2.997,10 VALOR DO ICMS 539,48 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 2.950,33

VALOR DO FRETE 46,77 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.997,10

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00776277 PLACA DLM0739 UF SP CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88

ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118

VOLUME(S) 1 ESPÉCIE Granel MARCA NÚMERO PESO BRUTO 752,175 PESO LÍQUIDO 752,175

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5104	M3	567,000	5,203400	2.950,33	2.997,10			539,48	0,00	18,00	0,00

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000093858-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010349353 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003707687 . Lote do produto a granel: 10349353 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

U.T.I. COVID

010160

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040105075341288420000299710

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.016
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.997,10
VALOR COBRADO	2.997,10

=====

NR.AUTENTICACAO 5.731.EDA.37F.938.FF0

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 220452
SERIE 1
FOLHA 1/1



000162

CHAVE DE ACESSO

3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2204 5210 0072 9210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211398807091 23/11/2021 19:13:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/11/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
23/11/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:10

FATURA / DUPLICATA

001 23/12/2021 380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 380,00	VALOR DO ICMS 45,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 380,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,50	PESO LÍQUIDO 0,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21787	DEXAMETAS 4MG 100/2,5ML GEN-FARMACE (Lote: DX21J101, Qtde: 1, Dt Val: 31/1-0/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30039099	000	5102	CX	1	380,0000	380,00	380,00	45,60		12,00	

**U.T.I. COVID
LANÇADO**

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

24 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 195262376
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 45,60, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 45,60
Pedido: 246379
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900062866173588430000038000

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.017
NOSSO NUMERO	33088411000062866
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
VALOR COBRADO	380,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.150.132.0E7.285.9C2

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1226831
SERIE 1
FOLHA 1/1



000164

CHAVE DE ACESSO

5221 1104 0278 9400 0326 5500 1001 2268 3110 0001 2519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214600187926 23/11/2021 19:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

23/11/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:50

FATURA / DUPLICATA

001 23/12/2021 435,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
362,49	43,50	0,00	0,00	435,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				435,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,10	PESO LÍQUIDO 1,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15737	OMEPRAZOL IV 40MG 25/10ML GEN-CRIST (Lote: 21060919, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/06/2021)	30049069	020	6108	CX	1	435,0000	435,00	362,49	43,50		12,00	

U.T.I. COVID
LANÇADO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

24 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 195262376
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 43,50, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 43,50
Pedido: 1315773
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição
Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800062616172288430000043500
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.018
NOSSO NUMERO	33088412000062616
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	435,00
VALOR COBRADO	435,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.EF1.F14.A83.C22.966

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.

Materiais Medicos
Supermed
Hospitales

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

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 282307
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2823 0710 0117 1801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211347342506 12/11/2021 16:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/11/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA
12 NOV 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE-FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	10/12/2021	1.956,92	002	17/12/2021	1.956,91	003	24/12/2021	1.956,91
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.464,73	763,38		0,00	5.870,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.870,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
23

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
131,13

PESO LÍQUIDO
131,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26821	ABAIXA LINGUA C/20 STANDARD - PLASTIC WAY LT 211015 (10) 11/2023 (Fornecedor: 2317, Lote: 211015, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2-021, Data Val: 30/11/2023)	39269040	000	5102	PCT	10	10.4000	104,00	104,00	18,72		18,00	
2909	DRAMIN B6 DL 100AMP 10ML-TAKEDA LT 120748-42 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: 12074842, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30045090	200	5102	CX	1	263.0000	263,00	263,00	47,34		18,00	
19069	HYDROCORTISONA 100MG 50FAM GEN-BLAU LT 20-120013 (6) 11/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 20120013, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30043210	500	5102	CX	6	109.3750	656,25	656,25	78,75		12,00	
3001	AKROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT L38C (10) 03/2023 (Fornecedor: 2458, Lote: L38C, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049039	200	5102	FR	10	9.5400	95,40	95,40	17,17		18,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2822P4 (2) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2822P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	2	9.4800	18,96	18,96	2,52		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V21;RZP6V2;IID 193527205

ITEM 7 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 1.251,04 valor: 119,00

Pedido: 281376

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 7

Rota.....: 2 Cubagem: 0,96

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxtado

17 NOV. 2021

U.T.I. COVID

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

LANÇADO

17 NOV. 2021

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE OUTUBRO/2021



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

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 282307
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1111 2060 9900 0441 5500 1000 2823 0710 0117 1801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211347342506 12/11/2021 16:06:38
 CNPJ: 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (12) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 12, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	12	15,0450	180,54	180,54	32,50		18,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 339201001 (1) 05/2024 \ LT 344201001 (13) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 339-201001, Qtde: 1, Data Fab: 10/05/2021, Data Val: 10/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 344201001, Qtde: 13, Data Fab: 12/05/2021, Data Val: 12/05/2024)	96190000	060	5405	FD	14	100,4293	1.406,01					
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2131 (2) 08/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2131, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2024)	40151100	500	5102	CX	2	330,1800	660,36	660,36	118,86		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR195 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.000,80	180,14		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR234 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR234, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/202-1, Data Val: 31/08/2024)	40151900	000	5102	CX	2	500,4000	1.000,80	1.000,80	180,14		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA027A (5) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA027A, Qtde: 5, Data Fab: 01/0-3/2021, Data Val: 28/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	5	32,9000	164,50	164,50	29,61		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSPAAA0004 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSPAAA0004, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	27,8600	55,72	55,72	10,03		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (2) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Qtde: 2, Data Fab: 07/12/2019, Data Val: 07/12/2024)	90189069	200	5102	UND	2	65,5850	131,17	131,17	23,61		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 6225 (1) 10/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6225, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	48191000	000	5102	CX	1	44,3800	44,38	44,38	7,99		18,00	
19142	TERMO HIGROM.MAX-MIN C/EXTEN-INCO- TERM LT 19142204612 (1) 05/2026 (Forneced- dor: 481, Lote: 19142204612, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90258000	300	5102	PC	1	88,8500	88,85	88,85	16,00		18,00	

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

17 NOV. 2021

U.T.I. COVID

LANÇADO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000010495343401048488440000195691

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.019
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.956,91
VALOR COBRADO	1.956,91

NR.AUTENTICACAO	A.0AD.CB4.970.981.3CF
-----------------	-----------------------

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.



LOCADOR: POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 Sede: Alameda Araguacema, 138 – Tamboré - Barueri – SP – CEP: 06460-070
 CNPJ: 43.894.609/0001-64
 Fone: 11-4195-6001 | Website: www.politecsaude.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO

Nº Fatura: 000001465

Emissão: 29/11/2021

DADOS DO CLIENTE / LOCATÁRIO

Nome: 080490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço Sede: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Endereço cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

CNPJ: 45.349.461/0009-60

E-mail cobrança: contabilidade@ahbb.org.br

Vencimento: SP

Método cobrança: Boleto bancário

Vendedor: LILIANE VARELLA

Método envio cobrança: Eletrônico

Cond. Pagamento: 003-30DDL

Período cobrança: 30 DIAS

Observações:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT. BRL	PREÇO TOTAL BRL
770000245	LOCACAO LM835	15	280,00	4.200,00
Total				4.200,00

Notas:

1. Locação de bens móveis sem fornecimento de mão de obra
2. Para o trânsito (remessa/retorno) de bens objeto de contrato, deve ser emitida a NF-e.
Notas de comodato de origem:
3. Não é fato gerador de ISSQN a locação de bens móveis
4. Não é fato gerador de ICMS a locação de bens móveis
5. Não é válido como recibo

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.730 DE
 OUTUBRO/2021

U.T.I. COVID

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790120206000001117589002679507488460000420000

BENEFICIARIO:

POLITEC

NOME FANTASIA:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.020
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

NR.AUTENTICACAO F.B97.6E6.5EA.C9C.A58

=====

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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000012315 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000012315 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2110-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.315-120.336.070-2</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.273.295.830 28/10/2021 10:59:26</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
---------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/10/2021
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-054	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/10/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	BARRIO/DISTRITO WILLIANS	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 10:58:42
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5065	IE / RQ	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000012315-1 - CARTEIRA - 28/11/21 - R\$ 1.385,95 000012315-2 - CARTEIRA - 28/12/21 - R\$ 1.383,00 000012315-3 - CARTEIRA - 28/01/22 - R\$ 1.383,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.151,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.151,95

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
ENDEREÇO	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE					

CODIGO	MSO/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	24	9,5000	228,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	11	14,8000	162,80			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	45,5000	455,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	23	29,5000	678,50			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	1,9000	95,00			0,00		
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	22	44,8000	985,60			0,00		
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	45,5000	227,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	10	0,5500	5,50			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,0000	170,00			0,00		
15712	PAPEL INT 22.5X20 2DB BCO 100% CEL VIRG	48182000	0500	5929	PCT	90	8,3000	747,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,6000	8,00			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	5	26,9000	134,50			0,00		
17554	SACO LIXO 30 LTS 45X60 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	13	18,7500	243,75			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	8	1,3500	10,80			0,00		

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AS) NR ECF001-073194</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.730 DE OUTUBRO/2021</p>
---	---

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049130100000520004158000788480000138300

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.021
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.383,00
VALOR COBRADO	1.383,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9D4.6FF.4F2.725.CE1

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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº: 000012054 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
 AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
 PO STA MARIA
 17400-000 - GARÇA (SP)
 FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000012054
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35-2109-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.054-191.053.552-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO: _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.211.141.083.706 29/09/2021 18:07:19

CNPJ: 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 29/09/2021

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

Bairro/DISTRITO: WILLIANS

CEP: 17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/09/2021

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 14.3407-5066

UF: SP

IE / RG: _____

HORA DA SAÍDA: 18:06:56

LOCAL DE ENTREGA: _____

FATURA/DUPLICATA

000012054-1 - CARTEIRA - 29/10/21 - R\$ 587,85

000012054-2 - CARTEIRA - 29/11/21 - R\$ 586,00

000012054-3 - CARTEIRA - 29/12/21 - R\$ 586,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.759,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.759,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CPF / CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

IE: _____

QUANTIDADE: 0

ESPÉCIE: _____

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MS) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009217	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO	39232910	0500	5929	UN	2	0,1800	0,36			0,00		
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	45,5000	227,50			0,00		
17446	ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,2000	12,00			0,00		
17555	SACO LIXO 100 LTS 75X100 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	10	45,5000	455,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	150	7,1000	1.065,00			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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-071578

PEDIDO 13137

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL COVID
 PORTARIA Nº 2.730 DE
 OUTUBRO/2021

U.T.I. COVID

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049127200000065004158005588490000058600

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.022
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	586,00
VALOR COBRADO	586,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.3C6.1F1.32C.EBD.500

=====

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.

NOTA FISCAL
Nº
000002464
SÉRIE
043



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002464
SÉRIE 043 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1260 6192 0200 5700 5504 3000 0024 6410 0099 8756

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/
DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135211452989391 / 02.12.2021 - 10:33:59

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 02.12.2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE / FAX 014-35325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 30.12.2021 VALOR 509,86 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 509,86 VALOR DO ICMS 91,78 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 498,73

VALOR DO FRETE 11,13 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 509,86

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00188903 PLACA ADF7774 UF PR CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20

ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO SERTAOZINHO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118

VOLUME(S) 1 ESPÉCIE Cilindro MARCA NÚMERO PESO BRUTO 225,030 PESO LÍQUIDO 120,530

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	5,000	48,745400	243,73	247,44			44,54	0,00	18,00	0,00
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	25,499100	255,00	262,42			47,24	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000094069-031 Lote: BRBABVMJF = 5 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003727795 . Lote do produto a granel: 0000902033 .
Lotes dos produtos: BRBABVMJF = 5,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE OUTUBRO/2021

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA... PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECUBIMENTO

U.T.I. COVID

30/12
000175

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040105793141188500000050986

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.023
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	509,86
VALOR COBRADO	509,86

NR.AUTENTICACAO 9.E66.483.054.D75.228

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3969
Código de Verificação de Autenticidade
WWHRW3U25
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2021 às 10:14:09
Chave de Acesso
153001319BR30BBH97Y9ZYS2GKXINUWY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/12/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI COVID) REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021	36,00	R\$ 36,00
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI COVID) REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021	36,00	R\$ 36,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil		
Valor Total dos Serviços R\$ 72,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 72,00	Total do ISS R\$ 1,44	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 72,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,94

Informações Complementares

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3969** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WWHRW3U25**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0220199/SP
13/12/21



Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/10/2021 00:00 a 31/10/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB-
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

COVID

Guia: 250712	Vinicius Dias dos Anjos	Nascimento em 26/12/1995	Emissão em 07/10/2021 13:56 Retorno em 18/10/2021 17:00
HEMOG	<input type="radio"/>	A Solicitado em 07/10/2021 13:57	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/>	A Solicitado em 07/10/2021 13:57	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/>	A Solicitado em 07/10/2021 13:57	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0020199/58

13/10/21

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/11/2021 00:00 a 30/11/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

covid

Guia: 257526	Verônica Aline Custódio Araújo Nascimento em 02/07/1989	Emissão em 30/11/2021 16:37 Retorno em 06/12/2021 17:00
HEMOG	A Solicitado em 30/11/2021 16:37	Preço: R\$ 13,50
VDRL	A Solicitado em 30/11/2021 16:37	Preço: R\$ 7,00
HBS	M Solicitado em 30/11/2021 16:37	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0020199/SP

13/12/21

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150034973022610081181009388510000007200

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.024
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.E79.B90.9EF.5A3.122

=====

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.

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:57
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	854,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR. AUTENTICACAO	9.C18.B3C.1A6.6BC.A0E
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 4009 Código de Verificação de Autenticidade T35WHSO89 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2021 às 18:25:17 Chave de Acesso 1534938PBFH34ZFBAARTEXIEKN0WYTH3	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/12/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA					
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI COVID - Competência 10/2021					4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60		

Informações Complementares	
RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.730 DE OUTUBRO/2021	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4009 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T35WHSO89 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

U.T.I. COVID

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150035603022110081181090988510000400000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.101
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.BDA.798.3B1.1AD.DB7

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
148

Código de Verificação de Autenticidade
A4A5EZS0S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2021 às 15:19:52

Chave de Acesso

299414ODKBZW8LYE6F44G831V96E2N0M

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA NELSON FERNANDES, 179			PARTE ALTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021.	27.640,00	R\$ 27.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 27.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.640,00	R\$ 552,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (27.640,00 x 0,65%)	COFINS (27.640,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.640,00 x 1,50%)	CSLL (27.640,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 179,66	R\$ 829,20	R\$ 0,00	R\$ 414,60	R\$ 276,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.940,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/12/2021 R\$ 25.940,14 Doc: 148 Obs: null

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 148 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A4A5EZS0S.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:47:06
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	25.940,14



***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	F.3F4.F9A.CA4.1C2.708
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 57										
Data e Hora da Emissão		08/12/2021 11:05:46		Competência		30/11/2021		Código de Verificação		Y8RIDDKYJ					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP					
Dados do Prestador de Serviços															
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA													
Nome Fantasia															
CNPJ/CPF		39.467.783/0001-53		Inscrição Municipal		305678		Município		OLIMPIA - SP					
Endereço e Cep		AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403													
Complemento:				Telefone:		(17)3281-4102		e-mail:		ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR					
Dados do Tomador de Serviços															
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL													
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP					
Endereço e CEP		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000													
Complemento:				Telefone:				e-mail:							
Discriminação dos Serviços															
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 ç R\$2.400,00															
Recebimento pela conta jurídica: BANCO DO BRASIL: 001 AGÊNCIA: 0165-1 CONTA CORRENTE: 40029-7															
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 144,00															
Código do Serviço / Atividade															
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS															
Detalhamento Específico da Construção Civil															
Código da Obra								Código ART							
Tributos Federais															
PIS			COFINS			IR(R\$)			INSS(R\$)			CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município						
Valor dos Serviços R\$		2.400,00				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		2.400,00				
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei						
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado						
(-) Retenções Federais		0,00				0-Nenhum			Base de Cálculo		2.400,00				
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00				
(-) ISS Retido		0,00				1 - Sim			ISS a reter:		() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$		2.400,00				Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$		0,00				
						2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.													

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:47:07
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	1.3BC.387.AD0.C62.C49
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
86

Data de Emissão
17/12/2021

Data e Hora da
Competência
17/12/2021 às 09:03:19

Código de Verificação
9243-2480-5766

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARCA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$3.600,00

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	3.600,00	0,00	0,00	72,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

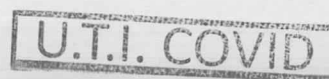
Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 86 emitida em 17/12/2021 às 09:03:19 - Cód Verif 9243-2480-5766

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/12/2021 Valor Total R\$ 3.600,00 Valor Líquido R\$ 3.600,00

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.730 DE
 OUTUBRO/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122201
AUTENTICACAO SISBB: 0.1CC.CD9.C47.AEF.47D

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS				Número da NFS-e	
P.M. FERNANDÓPOLIS				186	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade	
				D2AVX01HS	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e	
				08/12/2021 às 11:19:12	
				Chave de Acesso	
				2644559BQ3SR06T33OJL2PVEHWFA3GTV	
				Para certificação da autenticidade acesse	
				http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		FERNANDOPOLIS-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				08/12/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
27.382.748/0001-52		23795	000076210	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA CURITIBA, 657			PRQ VILA NOVA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15612-061	FERNANDÓPOLIS-SP	(17) 3442-2450		ESCR.FERN@UOL.COM.BR	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021	1.200,00		R\$ 1.200,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			3,50%	0000040000003	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 42,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		
Retenções de Impostos					
PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (15,45%) R\$185,40 Municipal (2,69%) R\$32,28		
Informações Complementares					
RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.730 DE OUTUBRO/2021					
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 186 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D2AVX01HS.					
Data	CPF/RG			Assinatura	
____/____/____	____			____	

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO

CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA

CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52

VALOR: R\$ 1.126,20

DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122202

AUTENTICACAO SISBB: 2.024.3DB.E24.430.661



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

Número da Nota - Serie

00000000268 - 1

Autenticidade

9XLO-UJVC

Data de Emissão

15/12/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** CMR SAUDE S/S**CPF/CNPJ:** 24.757.653/0001-88 **IM:** 90376 **IE:****Fone:****End:** : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110**Município:** MARÍLIA**UF:** SP **E-mail:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 - Dr. Lucas Antônio da Costa

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.730 DE
 OUTUBRO/2021

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	189,00	81,90	378,00	126,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.600,00	3,0000%	378,00	12.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.825,10

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R\$ 11.825,10
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122203
AUTENTICACAO SISBB: 7.0B1.5BC.955.D93.A8A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000082 - 1	
			Autenticidade ITNO-GINU	
			Data de Emissão 12/12/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$23.280,00 BANCO ITAÚ AG 3837 Cc 48864-6 Cnpj 27.089.356/0001-08				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	349,20	151,32	698,40	232,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	23.280,00	3,0000%	698,40	23.280,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 21.848,28				

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 21.848,28

DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122204

AUTENTICACAO SISBB: 3.0E7.A6E.7F3.515.46A

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021



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

Número da Nota - Serie

000000000083 - 1

Autenticidade

TB7E-JY2R

Data de Emissão

14/12/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:****Fone:****End:** : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410**Município:** MARÍLIA**UF:** SP**E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:** 014 3407-5066**Endereço:** r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2021 a 30/11/2021 – R\$3.200,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,47%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.200,00	2,7808%	88,98	3.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.200,00

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.730 DE
 OUTUBRO/2021

U.T.I. COVID

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:01:25
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089135000000508000657604188510000320000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.205
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.200,00
VALOR COBRADO	3.200,00

=====



NR.AUTENTICACAO 1.B8A.BF1.9AD.E28.F37

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 515				
Data e Hora da Emissão	10/12/2021 06:33:24	Competência	10/12/2021	Código de Verificação	DA7YPGPC1				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	27.966.519/0001-85	Inscrição Municipal	73759	Município	SAO CARLOS - SP				
Endereço e CEP		RUA PRINCESA ISABEL ,35 - JARDIM PARAÍSO CEP: 13561-140							
Complemento		SALA 01	Telefone	3305-9030	e-mail				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP				
Endereço e CEP		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000							
Complemento		SALA 6	Telefone		e-mail				
Discriminação do Serviço									
Serviço médico prestados de coordenação na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas no período de 01/11/2021 a 30/11/2021									
DR. BENTO GOMES DE MORAES NETO									
Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$ 167,00 (16,70%) Fonte: IBPT									
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.									
Código do Serviço / Atividade									
8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)	6,50	COFINS (R\$)	30,00	IR (R\$)	15,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	10,00
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	1.000,00		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	1.000,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município			(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	61,50		0-Nenhum			Base de Cálculo	1.000,00		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não			ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	938,50		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	20,00		
			2-Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS -
CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85
VALOR: R\$ 938,50
DEBITO EM: 22/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122206
AUTENTICACAO SISBB: E.71E.908.57B.B87.322

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.80758.14-9		11 Nome ANDRESSA CRISTINA ALVES		
17 CTPS (nº, série, UF) 081589 - 0218 / SP		18 CPF 298.997.558-69	19 Data de Nascimento 24/08/1981	20 Nome da Mãe NADIR DEGANI ALVES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 10/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/12/2021	26 Data de Afastamento 22/12/2021	27 Cod. Afastamento RA2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 18 de 05 de Janeiro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.730 DE
OUTUBRO/2021

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

18

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.481/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: ANDRESSA CRISTINA ALVES
 Cargo: ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505
 Admissão: 10 de Dezembro de 2021
 Registro: 5512
 Salário: R\$ 3.115,74 (três mil e quinze reais e setenta e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 01 de dezembro de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº.....

AÇÃO PÓS 45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 775.230.182-6

FAVORECIDO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
VALOR: R\$ 2.832,97
DEBITO EM: 29/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122901
AUTENTICACAO SISBB: 9.5A2.EC6.CD2.F75.2EE



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 36216048453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANDRESSA CRISTINA ALVES

PIS/PASEP: 12780758149

Admissão: 10/12/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/08/1981

Data Opção: 10/12/2021

CTPS: 0081589/00218

Movimentação: 22/12/2021 - I1

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.723,46	0,00	137,87
Depósito	0,00	137,87	0,00	55,14
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 193,01

Valor Devido pela Empresa: 193,01

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85830000001-7 93010239202-0
11230362160-5 48453494612-3
Data do pagamento 29/12/2021
Identificador 36216048453494612
Data de vencimento 30/12/2021
Valor Total 193,01
=====

DOCUMENTO: 122902
AUTENTICACAO SISBB: F.DF8.A38.F03.346.BC8

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