

AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

UTI COVID NOVA

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36534-3

NOVEMBRO/2021

Ofício nº 0345/2021

Garça, 22 de dezembro de 2021.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

22/12/21
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 Outubro/2021 com pagamento Novembro/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>>.

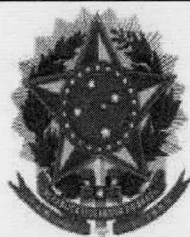
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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**



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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Validade: 18/11/2021 a 17/12/2021

Certificação Número: 2021111806494055165327

Informação obtida em 01/12/2021 10:26:49

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB		CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:		Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5265 de 29/11/2018	
Nº do Ajuste:	Termo de 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\$ 780.182,41
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
07/10/2021	FEDERAL COVID - (P. Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021) UTI COVID	13922	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018 REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2021. (PORTARIA GM/MS Nº 2.336) UTI COVID CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 20.002/2021.	170.865.910	R\$ 480.000,00	R\$ 1.260.182,41

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/10/2021	NOTA FISCAL	852310	SERVIMED COMERCIAL LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 780,00	R\$ 1.259.402,41
01/10/2021	NOTA FISCAL	852606	SERVIMED COMERCIAL LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 58,80	R\$ 1.259.343,61
01/10/2021	NOTA FISCAL	298996	LONDRICIR	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,68	R\$ 1.257.542,93
01/10/2021	NOTA FISCAL	540512	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 877,84	R\$ 1.256.665,09
01/10/2021	NOTA FISCAL	4742	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.411,00	R\$ 1.254.254,09
01/10/2021	NOTA FISCAL	140867	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICO-CIRÚRGICOS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 660,00	R\$ 1.253.594,09
01/10/2021	NOTA FISCAL	22595	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 1.061,24	R\$ 1.252.532,85
01/10/2021	NOTA FISCAL	2995	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00	R\$ 1.248.977,85
01/10/2021	NOTA FISCAL	11353	BMG	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 826,20	R\$ 1.248.151,65
01/10/2021	NOTA FISCAL	58028	RA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IM	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 988,25	R\$ 1.247.163,40
01/10/2021	NOTA FISCAL	1481435	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.893,02	R\$ 1.245.270,38
01/10/2021	NOTA FISCAL	335784	CIRURGICA MEDCENTER	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.853,41	R\$ 1.243.416,97
01/10/2021	NOTA FISCAL	66123	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.808,60	R\$ 1.240.608,37
01/10/2021	NOTA FISCAL	66125	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.004,00	R\$ 1.238.604,37
01/10/2021	NOTA FISCAL	4745	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.380,00	R\$ 1.237.224,37
01/10/2021	NOTA FISCAL	251871	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 609,03	R\$ 1.236.615,34
01/10/2021	NOTA FISCAL	86386	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 548,29	R\$ 1.236.067,05
01/10/2021	NOTA FISCAL	256056	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.403,57	R\$ 1.233.663,48
01/10/2021	NOTA FISCAL	616906	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 782,00	R\$ 1.232.881,48
01/10/2021	NOTA FISCAL	1207930	DUPATRI HOSPITALAR	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 558,52	R\$ 1.232.322,96
01/10/2021	NOTA FISCAL	340606	CIRURGICA MEDCENTER	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 707,19	R\$ 1.231.615,77
01/10/2021	NOTA FISCAL	1726	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 380,92	R\$ 1.231.234,85
01/10/2021	NOTA FISCAL	32760721	TICKET SERVIÇOS SA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 2.205,00	R\$ 1.229.029,85
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 2.194,10	R\$ 1.226.835,75
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.557,75	R\$ 1.225.278,00
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	DAIARA CRISTINA DA SILVA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.726,97	R\$ 1.223.551,03
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	DANIEL ANTONIO BONFIM	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.882,13	R\$ 1.221.668,90
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 3.225,49	R\$ 1.218.443,41
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 2.034,42	R\$ 1.216.408,99
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 2.168,32	R\$ 1.214.240,67
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	MARIA BENIS PEREIRA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 2.154,00	R\$ 1.212.086,67
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	REGIANE AUXILIADORA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 3.461,72	R\$ 1.208.624,95
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	23448	TALITA MARIANA DA SILVA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,66	R\$ 1.206.807,29
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100501	CAROLINE RAFAELA MARQUES	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.204.989,64
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100502	EDERSON ROBERTO BATISTA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 2.441,49	R\$ 1.202.548,15
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100503	ISABELA DA SILVA SOUZA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 2.919,64	R\$ 1.199.628,51
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100504	LEDA CRISTINA GUIMARAES	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.608,60	R\$ 1.198.019,91
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100505	PRISCILA REGINA DE SOUZA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.824,06	R\$ 1.197.804,45
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100506	VIVIANE EMIDIO DA SILVA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 3.465,17	R\$ 1.194.339,28
05/10/2021	INSS	set/21	INSTITUONACIONA DO SEGURO SOCIAL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 4.117,76	R\$ 1.190.221,52
05/10/2021	DARF/FOLHA	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 525,34	R\$ 1.189.696,18
05/10/2021	GUIA	set/21	FGTS	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 3.610,22	R\$ 1.186.085,96
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	100510	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,64	R\$ 1.184.268,32
07/10/2021	NOTA FISCAL	11913	BR GOODS IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 323,00	R\$ 1.183.945,32
07/10/2021	NOTA FISCAL	8787	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 3.525,00	R\$ 1.180.420,32
07/10/2021	NOTA FISCAL	6424	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.343,87	R\$ 1.178.076,45
07/10/2021	NOTA FISCAL	166357	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.240,00	R\$ 1.171.836,45
07/10/2021	NOTA FISCAL	13907	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 800,00	R\$ 1.171.036,45
07/10/2021	NOTA FISCAL	1481435	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.893,02	R\$ 1.169.143,43
07/10/2021	NOTA FISCAL	298996	LONDRICIR	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,68	R\$ 1.167.342,75
07/10/2021	NOTA FISCAL	4742	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.411,00	R\$ 1.164.931,75

000000

07/10/2021	NOTA FISCAL	23116	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	1.498,60	R\$	1.163.433,15
07/10/2021	NOTA FISCAL	206585	DUPATRI HOSPITALAR	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	303,20	R\$	1.163.129,95
08/10/2021	NOTA FISCAL	60	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00	R\$	1.129.629,95
07/10/2021	EXTRATO	812.800.902.730.759	BANCO DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$	1.129.609,05
08/10/2021	NOTA FISCAL	13950	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.600,00	R\$	1.128.009,05
15/10/2021	NOTA FISCAL	51175	BIOLINE COMERCIAL LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	700,00	R\$	1.127.309,05
15/10/2021	NOTA FISCAL	41988	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$	61,20	R\$	1.127.247,85
15/10/2021	NOTA FISCAL	79635	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	1.300,50	R\$	1.125.947,35
15/10/2021	NOTA FISCAL	475	MESSER GASES LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	3.731,82	R\$	1.122.215,53
15/10/2021	NOTA FISCAL	1481435	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.893,01	R\$	1.120.322,52
15/10/2021	NOTA FISCAL	636	MESSER GASES LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	395,91	R\$	1.119.926,61
15/10/2021	NOTA FISCAL	5690504	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	493,59	R\$	1.119.433,02
15/10/2021	EXTRATO	822.880.902.755.177	BANCO DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45	R\$	1.119.422,57
20/10/2021	DARF/PIIS	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.339,88	R\$	1.117.082,69
20/10/2021	DARF/IR	set/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	754,80	R\$	1.116.327,89
20/10/2021	ISS	set/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	127,55	R\$	1.116.200,34
25/10/2021	NOTA FISCAL	142	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.316,32	R\$	1.100.884,02
25/10/2021	NOTA FISCAL	12	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	1.099.684,02
25/10/2021	NOTA FISCAL	54	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$	1.097.284,02
25/10/2021	NOTA FISCAL	18860	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.985,12	R\$	1.095.298,90
25/10/2021	NOTA FISCAL	20335	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAISS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,80	R\$	1.094.276,10
25/10/2021	NOTA FISCAL	20191	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAISS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.000,00	R\$	1.091.276,10
25/10/2021	NOTA FISCAL	1238	MESSER GASES LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	608,84	R\$	1.090.667,26
25/10/2021	NOTA FISCAL	1325	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.120,10	R\$	1.082.547,16
25/10/2021	NOTA FISCAL	12054	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME - PARTE	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	573,74	R\$	1.081.973,42
25/10/2021	NOTA FISCAL	12054	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME - PARTE	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	14,11	R\$	1.081.959,31
25/10/2021	NOTA FISCAL	148791	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MEDICAMENTOS	R\$	1.800,00	R\$	1.080.173,42
25/10/2021	NOTA FISCAL	3807	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.337,79	R\$	1.073.835,63
25/10/2021	NOTA FISCAL	3824	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	144,00	R\$	1.073.691,63
25/10/2021	NOTA FISCAL	72	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00	R\$	1.068.060,63
25/10/2021	NOTA FISCAL	231	CMR SAUDE SS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.811,52	R\$	1.057.249,11
25/10/2021	NOTA FISCAL	65	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.537,58	R\$	1.033.711,53
25/10/2021	NOTA FISCAL	35	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00	R\$	1.029.511,53
25/10/2021	NOTA FISCAL	66	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00	R\$	1.024.111,53
25/10/2021	NOTA FISCAL	147	RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	1.022.911,53
25/10/2021	NOTA FISCAL	56	V. B. MAZINE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00	R\$	1.022.311,53
25/10/2021	NOTA FISCAL	487	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50	R\$	1.021.373,03
25/10/2021	EXTRATO	862.981.200.999.252	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	153,00	R\$	1.021.220,03
27/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102701	LEDA CRISTINA GUIMARAES	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	3.524,65	R\$	1.017.695,38
27/10/2021	NOTA FISCAL	26	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	530,00	R\$	1.017.165,38
27/10/2021	EXTRATO	873.000.902.816.132	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	73,15	R\$	1.017.092,23
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102801	AMANDA PIRES MACIEL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	209,70	R\$	1.016.882,53
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102802	ANA PAULA LIMA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	21,56	R\$	1.016.860,97
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102803	CRISTIANE ALVES	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	284,45	R\$	1.016.576,52
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102804	GABRIEL VASCONCELOS FE CARVALHO	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	106,02	R\$	1.016.470,50
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102805	JOSEANE DE OLIVEIRA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	23,96	R\$	1.016.446,54
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102806	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	54,24	R\$	1.016.392,30
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102807	LETICIA CRISTINA PELATE	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	227,37	R\$	1.016.164,93
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102808	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	148,58	R\$	1.016.016,35
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102809	TAMIRIS BELUCCO	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	91,31	R\$	1.015.925,04
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102810	TAYRON ALVES DOS SANTOS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	88,43	R\$	1.015.836,61
28/10/2021	TERMO DE RESCISÃO	102811	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	R.H. (5)	R\$	113,15	R\$	1.015.723,46
28/10/2021	NOTA FISCAL	546716	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	MEDICAMENTOS	R\$	2.000,01	R\$	1.013.723,45
28/10/2021	EXTRATO	813.010.902.798.817	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$	1.013.702,55
29/10/2021	EXTRATO	813.300.902.798.818	BANCO DO BRASIL	(P. Nº 2.336 DE SETEMBRO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	114,95	R\$	1.013.587,60

Saldo Anterior	R\$	-
Rendimentos de Aplicação	R\$	-
Recursos Repassados	R\$	480.000,00
Total de Receitas	R\$	480.000,00
Despesas	R\$	248.217,52
Tarifas Bancárias	R\$	-
Saldo	R\$	231.782,48
Saldo a transportar	R\$	231.782,48

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
FEDERAL COVID - (P. Nº 897, DE 05/05/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	- R\$
FEDERAL COVID - (P. Nº 851, DE 30/04/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	- R\$
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	- R\$
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	179.817,59 R\$
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.966, DE 13/08/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	- R\$

001108

EDERAL COVID - (P. Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021) UTI COV	R\$	480.000,00	R\$	68.399,93	R\$	-
TOTAL	R\$	480.000,00	R\$	248.217,52	R\$	(179.817,59)

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)	54.329,75
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	24.625,16
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	36.709,94
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.462,36
SERVIÇOS MÉDICOS	114.311,39
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.642,67
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	13.742,90
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	393,35
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	248.217,52

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\$ 480.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID - (P. N° 2.336, DE SETEMBRO/2021) UTI COVID, FEDERAL COVID - (P. N° 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\$ 480.000,00	16889	05/11/2021	R\$ 480.000,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ 1.011.934,89
		TOTAL	R\$ 480.000,00
		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\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$	
R.H.(5)	24/09/2021 À 30/11/2021	R\$	75.435,21
R.H.(6)		R\$	-
MEDICAMENTOS	06/10/2021 À 02/11/2021	R\$	19.176,52
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	07/10/2021 À 23/11/2021	R\$	25.399,10
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21/09/2021 À 28/10/2021	R\$	6.490,53
SERVIÇOS MÉDICOS	31/10/2021 À 21/11/2021	R\$	116.894,57
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31/10/2021 À 13/11/2021	R\$	1.017,45
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	01/10/2021 À 11/11/2021	R\$	9.325,08
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$	-
COMBUSTÍVEL		R\$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$	-
OBRAS		R\$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	08/11/2021 À 30/11/2021	R\$	354,20
OUTRAS DESPESAS		R\$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$	254.092,66
	RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS	R\$	1.237.842,23
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$	1.237.842,23

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
24/09/2021	33700338	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.082,50
06/10/2021	1522	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 658,33
07/10/2021	1494223	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.306,05
07/10/2021	548799	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.689,02
07/10/2021	56223	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 868,80
07/10/2021	1335	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.233,02
07/10/2021	268937	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.240,95
07/10/2021	387764	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.365,00
08/10/2021	102716	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.130,61
08/10/2021	399854	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.242,15
08/10/2021	303040	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.537,28
31/10/2021	37942	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.557,31
31/10/2021	37942	CRISTIANA PAMELA FARIA	R.H. (5)	R\$ 1.498,84
31/10/2021	37942	DAIARA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.724,49
31/10/2021	37942	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$ 1.858,18
31/10/2021	37942	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.495,90
31/10/2021	37942	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 138,80
31/10/2021	37942	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.142,83
31/10/2021	37942	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.165,45
31/10/2021	37942	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.192,66
31/10/2021	37942	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$ 2.919,65
31/10/2021	37942	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	out/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 3.532,08
31/10/2021	out/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 3.906,42
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 820,15
31/10/2021	out/21	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$ 667,60
14/10/2021	14236	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.600,00
31/10/2021	110801	IRENE DOLORES SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 1.817,66
31/10/2021	110802	CAROLINE RAFAELA MARQUES	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/10/2021	110803	EDERSON ROBERTO BATISTA	R.H. (5)	R\$ 2.142,41
31/10/2021	110804	ISABELA DA SILVA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,63
31/10/2021	110805	VIVIANE EMÍDIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.500,00
08/11/2021	883.121.100.057.125	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 24,30
08/10/2021	170589	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.823,90
31/10/2021	553.062.000.036.534	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.169,95
08/10/2021	170589	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.823,90
11/10/2021	151475	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.819,92
07/10/2021	1494223	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.306,05
07/10/2021	548799	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.689,01
07/10/2021	268937	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.240,94
14/10/2021	1569	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 247,44

13/10/2021	254306	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	602,16
13/10/2021	254305	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	750,00
13/10/2021	14369	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEIRA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.786,28
31/10/2021	out/21	SECRETARIA DA RECEIRA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	898,80
31/10/2021	out/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	104,48
05/10/2021	14443	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.600,00
11/10/2021	9091	INIEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	705,00
05/11/2021	62	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00
19/10/2021	1497838	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	762,36
07/10/2021	1494223	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.306,74
07/10/2021	548799	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.689,01
21/10/2021	2654	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.684,00
16/11/2021	883.201.100.111.712	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
21/09/2021	5690504	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	493,58
18/10/2021	23720	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.500,00
03/11/2021	42123	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	61,20
08/11/2021	16856	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	330,00
23/11/2021	102791	TECNOFERRAMENTAS COMERCIAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	350,06
22/10/2021	350	MARCOS CESAR RODRIGUES - PERSIANAS - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	525,00
22/11/2021	873.261.100.127.900	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
13/11/2021	19360	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	912,97
01/10/2021	20435	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAI LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
28/10/2021	693	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	328,07
08/11/2021	145	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.104,66
04/11/2021	13	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.360,00
10/11/2021	84	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
05/11/2021	78	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
04/11/2021	181	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
11/11/2021	245	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.207,68
05/11/2021	72	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.367,65
06/11/2021	496	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
08/11/2021	73	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.920,00
08/11/2021	16	G F BARBOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	450,00
25/11/2021	863.291.200.616.384	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	215,70
26/11/2021	112601	DAIARA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	8.866,30
29/11/2021	27124	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$	4.695,65
31/10/2021	27127	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$	801,08
31/10/2021	27127	CRISTIARA PAMELA FARIA	R.H. (5)	R\$	140,41
31/10/2021	27127	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	331,46
31/10/2021	27127	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	140,14
31/10/2021	27127	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	940,21
31/10/2021	27127	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	800,82
31/10/2021	27127	RÉGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$	1.601,76
31/10/2021	27127	TALITA MARIANA DA SLVA	R.H. (5)	R\$	742,23
31/10/2021	112901	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	667,42
28/10/2021	12315	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.385,95
29/09/2021	12054	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	586,00
23/11/2021	3914	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
02/11/2021	1361	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.175,85
11/11/2021	1389	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00
30/11/2021	112907	FGTS	R.H. (5)	R\$	960,29
29/11/2021	803.331.100.072.707	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
31/10/2021	553.062.000.036.534	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$	594,22
30/11/2021	41105	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.796,11
31/10/2021	113001	IRENE DOLORES SILVERIO	R.H. (5)	R\$	824,70
31/10/2021	113002	CAROLINE RAFAELA MARQUES	R.H. (5)	R\$	412,35
31/10/2021	113003	EDERSON ROBERTO BATISTA	R.H. (5)	R\$	978,18
31/10/2021	113004	ISABELA DA SILVA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.528,88
31/10/2021	113005	VIVIANE EMIDIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.663,99
30/11/2021	863.341.200.997.842	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	82,85
			TOTAL	R\$	254.092,66

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.

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				451.998,64D
03/11/2021	243759	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.689,02	1.689,02C	450.309,62D
		PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 04/11/2021 548799 1				
		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA				
03/11/2021	243761	58012 - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1.365,00	3.054,02C	448.944,62D
		PAGAMENTO POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 04/11/ 2021 387764 1 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
03/11/2021	243763	5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		868,80	3.922,82C	448.075,82D
		PAGAMENTO ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04/11/2021 56223 1 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
03/11/2021	243765	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.240,95	5.163,77C	446.834,87D
		PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 03/11/2021 268937 1				
		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA				
03/11/2021	243768	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.130,61	6.294,38C	445.704,26D
		PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 05/11/2021 102716 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
03/11/2021	243770	2027 - MESSER GASES LTDA		5.233,02	11.527,40C	440.471,24D
		PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 04/11/2021 1335 1 MESSER GASES LTDA				
03/11/2021	243772	5629 - MESSER GASES LTDA		658,33	12.185,73C	439.812,91D
		PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 03/11/2021 1522 1 MESSER GASES LTDA				
03/11/2021	243774	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2.306,05	14.491,78C	437.506,86D
		PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 04/11/2021 1494223 1				
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				
03/11/2021	243776	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.537,28	16.029,06C	435.969,58D
		PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 05/11/2021 303040 1				
		LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA				
03/11/2021	243778	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.242,15	17.271,21C	434.727,43D
		PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 05/11/2021 399854 1				
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				
03/11/2021	243958	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		2.082,50	19.353,71C	432.644,93D
		PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 03/ 11/2021 33700338 1 TICKET SERVIÇOS S/A				
05/11/2021	243046	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	280.000,00		260.646,29D	712.644,93D
		RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO				
05/11/2021	243047	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	200.000,00		460.646,29D	912.644,93D
		RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO				
05/11/2021	243048	335 - SALARIOS A PAGAR		19.511,76	441.134,53D	893.133,17D
		PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR				
05/11/2021	243049	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		3.532,08	437.602,45D	889.601,09D
		PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR				
05/11/2021	243050	357 - INSS FOPAG		3.906,42	433.696,03D	885.694,67D
		PAGAMENTO INSS FOPAG				
05/11/2021	243051	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		820,15	432.875,88D	884.874,52D
		PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR				
05/11/2021	243052	339 - PENSÃO ALIMENTICIA		667,60	432.208,28D	884.206,92D
		PAGAMENTO PENSÃO ALIMENTICIA				
05/11/2021	243960	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		1.600,00	430.608,28D	882.606,92D
		PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 05/11/2021 14236 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA				
08/11/2021	243053	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,66	428.790,62D	880.789,26D
		PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR				
08/11/2021	243054	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	426.972,97D	878.971,61D
		PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR				
08/11/2021	243055	335 - SALARIOS A PAGAR		2.142,41	424.830,56D	876.829,20D
		PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR				
08/11/2021	243056	335 - SALARIOS A PAGAR		2.919,63	421.910,93D	873.909,57D
		PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR				
08/11/2021	243057	335 - SALARIOS A PAGAR		3.500,00	418.410,93D	870.409,57D
		PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR				
08/11/2021	243058	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	418.400,48D	870.399,12D
		TARIFAS BANCARIA				

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			
08/11/2021	243059	148 - TARIFFAS BANCARIAS TARIFFAS BANCARIA		10,45	418.390,03D	870.388,67D
08/11/2021	243060	148 - TARIFFAS BANCARIAS TARIFFAS BANCARIA		3,40	418.386,63D	870.385,27D
08/11/2021	243808	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 07/11/2021 170589 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		2.823,90	415.562,73D	867.561,37D
09/11/2021	243061	68951 - APLICACÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO APLICACÃO FINANCEIRA		867.500,00	451.937,27C	61,37D
10/11/2021	243063	68951 - APLICACÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICACÃO	15.500,00		436.437,27C	15.561,37D
10/11/2021	243062	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.169,95	438.607,22C	13.391,42D
10/11/2021	243766	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 10/11/2021 268937 2 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.240,94	439.848,16C	12.150,48D
10/11/2021	243810	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 12/11/2021 254305 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		750,00	440.598,16C	11.400,48D
10/11/2021	243812	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 12/11/2021 254306 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		602,16	441.200,32C	10.798,32D
10/11/2021	243814	2026 - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA PAGAMENTO ANBIOTON IMPORTADORA LTDA 10/11/2021 151475 1 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		2.819,92	444.020,24C	7.978,40D
10/11/2021	243816	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 11/11/2021 1569 1 MESSER GASES LTDA		247,44	444.267,68C	7.730,96D
10/11/2021	243962	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 10/11/2021 14369 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		800,00	445.067,68C	6.930,96D
10/11/2021	244008	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 11/11/2021 548799 2 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.689,01	446.756,69C	5.241,95D
10/11/2021	244009	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 11/11/2021 1494223 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2.306,05	449.062,74C	2.935,90D
10/11/2021	244010	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 22/11/2021 170589 2 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		2.823,90	451.886,64C	112,00D
11/11/2021	243064	68951 - APLICACÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICACÃO	0,31		451.886,33C	112,31D
16/11/2021	243069	68951 - APLICACÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICACÃO	46.000,00		405.886,33C	46.112,31D
16/11/2021	243065	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		2.786,28	408.672,61C	43.326,03D
16/11/2021	243066	2069 - IRRF 1708 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		898,80	409.571,41C	42.427,23D
16/11/2021	243067	2071 - ISSQN RETIDO PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		104,48	409.675,89C	42.322,75D
16/11/2021	243068	148 - TARIFFAS BANCARIAS TARIFFAS BANCARIA		10,45	409.686,34C	42.312,30D
16/11/2021	243844	68896 - INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA PAGAMENTO INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA 11/10/ 2021 9091 1 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA		705,00	410.391,34C	41.607,30D

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			
16/11/2021	243846	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 19/11/2021 2654 1 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		1.684,00	412.075,34C	39.923,30D
16/11/2021	243848	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 16/11/2021 1497838 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		762,36	412.837,70C	39.160,94D
16/11/2021	243964	68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA PAGAMENTO THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA 16/11/2021 62 1 THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA		33.500,00	446.337,70C	5.660,94D
16/11/2021	243966	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 16/11/2021 14443 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		1.600,00	447.937,70C	4.060,94D
16/11/2021	244011	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 18/11/2021 548799 3 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.689,01	449.626,71C	2.371,93D
16/11/2021	244012	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 18/11/2021 1494223 3 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2.306,74	451.933,45C	65,19D
17/11/2021	243070	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	10,12		451.923,33C	75,31D
22/11/2021	243072	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	5.500,00		446.423,33C	5.575,31D
22/11/2021	243071	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	446.433,78C	5.564,86D
22/11/2021	243854	1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PAGAMENTO HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 18/10/2021 23720 1 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		3.500,00	449.933,78C	2.064,86D
22/11/2021	243861	68939 - MARCOS CESAR RODRIGUES PERSIANAS PAGAMENTO MARCOS CESAR RODRIGUES PERSIANAS 22/10/2021 350 1 MARCOS CESAR RODRIGUES PERSIANAS		525,00	450.458,78C	1.539,86D
22/11/2021	243875	2182 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS PAGAMENTO PROIMAGEM DIAGNOSTICOS 08/11/2021 16856 1 PROIMAGEM DIAGNOSTICOS		330,00	450.788,78C	1.209,86D
22/11/2021	243892	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 03/11/2021 42123 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		61,20	450.849,98C	1.148,66D
22/11/2021	243979	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 20/11/2021 5690504 2 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		493,58	451.343,56C	655,08D
22/11/2021	249795	68998 - TECNOFERRAMENTAS COMERCIAL, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO TECNOFERRAMENTAS COMERCIAL, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 23/11/ 2021 102791 1 TECNOFERRAMENTAS COMERCIAL, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		350,06	451.693,62C	305,02D
23/11/2021	243073	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	4,18		451.689,44C	309,20D
24/11/2021	243074	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	2.500,00		449.189,44C	2.809,20D
24/11/2021	243906	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 28/10/2021 693 1 MESSER		328,07	449.517,51C	2.481,13D
24/11/2021	243908	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 13/11/2021 19360 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		912,97	450.430,48C	1.568,16D

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			
24/11/2021	243912	1091 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES PAGAMENTO EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES 01/10/2021 20435 1 EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO		1.125,08	451.555,56C	443,08D
25/11/2021	243075	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	2,60		451.552,96C	445,68D
25/11/2021	243086	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	75.500,00		376.052,96C	75.945,68D
25/11/2021	243079	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	376.063,41C	75.935,23D
25/11/2021	243080	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	376.073,86C	75.924,78D
25/11/2021	243081	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	376.084,31C	75.914,33D
25/11/2021	243082	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	376.094,76C	75.903,88D
25/11/2021	243083	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	376.105,21C	75.893,43D
25/11/2021	243084	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	376.115,66C	75.882,98D
25/11/2021	243085	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		153,00	376.268,66C	75.729,98D
25/11/2021	243914	68823 - LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO PAGAMENTO LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO 04/11/2021 13 1 LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO		12.360,00	388.628,66C	63.369,98D
25/11/2021	243916	68940 - G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA 08/11/2021 16 1 G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA		450,00	389.078,66C	62.919,98D
25/11/2021	243918	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME 05/11/2021 721 1 MATERAS CLINICA MEDICA LTDA		25.367,65	414.446,31C	37.552,33D
25/11/2021	243923	68645 - KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 05/11/ 2021 78 1 KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		4.504,80	418.951,11C	33.047,53D
25/11/2021	243928	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 10/11/2021 84 1 JOAO DEIVID MORA		2.400,00	421.351,11C	30.647,53D
25/11/2021	243930	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 08/11/2021 145 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		16.104,66	437.455,77C	14.542,87D
25/11/2021	243935	68224 - CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA PAGAMENTO CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER LTDA 04/11/2021 181 1 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA		1.126,20	438.581,97C	13.416,67D
25/11/2021	243945	68839 - GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS - EIRELI PAGAMENTO GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS - EIRELI 06/11/2021 496 1 GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS - EIRELI		938,50	439.520,47C	12.478,17D
25/11/2021	243968	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 25/11/2021 73 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		4.920,00	444.440,47C	7.558,17D
25/11/2021	249450	5697 - CRM SAÚDE S/S PAGAMENTO CRM SAÚDE S/S 11/11/2021 1451 1 CMR SAUDE S/ S		7.207,68	451.648,15C	350,49D
26/11/2021	243087	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	93,62		451.554,53C	444,11D
26/11/2021	243088	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	8.500,00		443.054,53C	8.944,11D
26/11/2021	243350	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR CAIXA ECONOMICA FEDERAL		8.866,30	451.920,83C	77,81D
29/11/2021	243089	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	12,24		451.908,59C	90,05D
29/11/2021	243095	68951 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICAÇÃO	26.500,00		425.408,59C	26.590,05D
29/11/2021	243090	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		4.695,65	430.104,24C	21.894,40D
29/11/2021	243091	337 - 13. SALARIO A PAGAR PAGAMENTO 13. SALARIO A PAGAR		5.498,11	435.602,35C	16.396,29D
29/11/2021	243092	339 - PENSÃO ALIMENTICIA PAGAMENTO PENSÃO ALIMENTICIA		667,42	436.269,77C	15.728,87D
29/11/2021	243093	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		960,29	437.230,06C	14.768,58D

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			
29/11/2021	243094	148 - TARIAS BANCARIAS TARIAS BANCARIA		10,45	437.240,51C	14.758,13D
29/11/2021	243950	2027 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 02/11/2021 1361 1 MESSER GASES LTDA		4.175,85	441.416,36C	10.582,28D
29/11/2021	243952	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 29/11/2021 12315 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.385,95	442.802,31C	9.196,33D
29/11/2021	243954	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA. PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA. 11/11/ 2021 1389 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.		4.200,00	447.002,31C	4.996,33D
29/11/2021	243956	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 22/11/2021 3914 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	451.002,31C	996,33D
29/11/2021	243980	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 29/11/2021 12054 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		586,00	451.588,31C	410,33D
30/11/2021	243096	68951 - APLICACAO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICACAO	48,76		451.539,55C	459,09D
30/11/2021	246415	68951 - APLICACAO B. BRASIL GARÇA COVID-19 NOVO RESGATE DE APLICACAO	9.339,34		442.200,21C	9.798,43D
30/11/2021	243097	337 - 13. SALARIO A PAGAR PAGAMENTO 13. SALARIO A PAGAR		594,22	442.794,43C	9.204,21D
30/11/2021	243098	337 - 13. SALARIO A PAGAR PAGAMENTO 13. SALARIO A PAGAR		824,70	443.619,13C	8.379,51D
30/11/2021	243099	337 - 13. SALARIO A PAGAR PAGAMENTO 13. SALARIO A PAGAR		412,35	444.031,48C	7.967,16D
30/11/2021	243100	337 - 13. SALARIO A PAGAR PAGAMENTO 13. SALARIO A PAGAR		978,18	445.009,66C	6.988,98D
30/11/2021	243101	337 - 13. SALARIO A PAGAR PAGAMENTO 13. SALARIO A PAGAR		1.528,88	446.538,54C	5.460,10D
30/11/2021	243102	337 - 13. SALARIO A PAGAR PAGAMENTO 13. SALARIO A PAGAR		1.663,99	448.202,53C	3.796,11D
30/11/2021	243103	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		3.796,11	451.998,64C	0,00
Total do mês:			669.511,17	1.121.509,81		
Total da conta:			669.511,17	1.121.509,81		

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370113204585131
01/12/2021 13:47:16

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			451.998,64 C
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.301	2.082,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.302	658,33 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.303	2.306,05 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.304	1.689,02 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.305	868,80 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.306	5.233,02 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.307	1.240,95 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.308	1.365,00 D	
				POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.309	1.130,61 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.310	1.242,15 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
03/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.311	1.537,28 D	432.644,93 C
				LONDRICIR			
05/11/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	176.943.954	280.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/11/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	176.944.011	200.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/11/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	37.942	19.511,76 D	
05/11/2021		0000	13105	375 Impostos	110.501	3.532,08 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/11/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	110.502	3.906,42 D	
				GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2021			
05/11/2021		0000	13105	375 Impostos	110.503	820,15 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
05/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.504	667,60 D	
				104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D			
05/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.505	1.600,00 D	882.606,92 C
				033 3629 011957593000103 CLEAN MEDICAL			
08/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	1.817,66 D	
				104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
08/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	1.817,65 D	
				033 1609 44136836848 CAROLINE RAFAELA			
08/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.803	2.142,41 D	
				033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B			
08/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.804	2.919,63 D	
				104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA			
08/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.805	3.500,00 D	
				104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA			
08/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.806	2.823,90 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
08/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.125	10,45 D	

				Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.126	10,45 D	
				Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	893.121.100.006.159	3,40 D	867.561,37 C
				Cobrança referente 08/11/2021			
09/11/2021		0000	13060 351	Aplicação BB CDB DI	5.000.868.790.300	867.500,00 D	61,37 C
10/11/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.264	2.169,95 D	
				10/11 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.001	2.823,90 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.002	2.819,92 D	
				ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.003	2.306,05 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.004	1.689,01 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.005	1.240,94 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.006	247,44 D	
				MESSER GASES LTDA			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.007	602,16 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.008	750,00 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
10/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.009	800,00 D	
				CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
10/11/2021		0000	00000 989	Resgate BB CDB DI	98	15.500,00 C	
10/11/2021	11/11/2021	0000	14060 798	Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	0,31 C	112,31 C
16/11/2021		0000	13105 375	Impostos	111.601	2.786,28 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
16/11/2021		0000	13105 375	Impostos	111.602	898,80 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
16/11/2021		0000	13105 375	Impostos	111.603	104,48 D	
				PREFEITURA MUN GARCA			
16/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.604	1.600,00 D	
				CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
16/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.605	705,00 D	
				INJEMED			
16/11/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.606	33.500,00 D	
				077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
16/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.607	762,36 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.608	2.306,74 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.609	1.689,01 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
16/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.610	1.684,00 D	
				TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
16/11/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	883.201.100.111.712	10,45 D	
				Cobrança referente 16/11/2021			
16/11/2021		0000	00000 989	Resgate BB CDB DI	98	46.000,00 C	
16/11/2021	17/11/2021	0000	14060 798	Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	10,12 C	75,31 C
22/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.201	493,58 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
22/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.202	3.500,00 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
22/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.203	61,20 D	
				PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
22/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.204	330,00 D	
				PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
22/11/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	112.205	350,06 D	
				VIA VAREJO S.A.			
22/11/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.206	525,00 D	
				756 4446 018839581000115 MARCOS CESAR			
22/11/2021		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.261.100.127.900	10,45 D	

Cobrança referente 22/11/2021						
22/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	5.500,00 C	
22/11/2021	23/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	4,18 C	309,20 C
24/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	912,97 D	
24/11 0470 31301-7 STERILE V AMBI						
24/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.401	1.125,08 D	
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME						
24/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.402	328,07 D	
MESSER GASES LTDA						
24/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	2.500,00 C	
24/11/2021	25/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	2,60 C	445,68 C
25/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	16.104,66 D	
25/11 0114 16448-8 B. S N S M - M						
25/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.598	12.360,00 D	
25/11 0141 76598-8 LEONARDO H VIZ						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.501	2.400,00 D	
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.502	4.504,80 D	
341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.503	1.126,20 D	
237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.504	7.207,68 D	
084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.505	25.367,65 D	
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.506	938,50 D	
748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA						
25/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.507	4.920,00 D	
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA						
25/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.508	450,00 D	
G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.527	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.528	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.529	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.530	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.531	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.532	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	863.291.200.616.384	153,00 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	75.500,00 C	
25/11/2021	26/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	93,62 C	444,11 C
26/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.601	8.866,30 D	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15						
26/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	8.500,00 C	
26/11/2021	29/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	12,24 C	90,05 C
29/11/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.124	4.695,65 D	
29/11/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.127	5.498,11 D	
29/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	667,42 D	
104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.902	1.385,95 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.903	586,00 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.904	4.000,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.905	4.175,85 D	
MESSER GASES LTDA						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.906	4.200,00 D	
POLITEC						

29/11/2021		0000	13105 375 Impostos		112.907	960,29 D	
			FGTS ARREC GRRF				
29/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.072.707		10,45 D	
			Cobrança referente 29/11/2021				
29/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI		98	26.500,00 C	
29/11/2021	30/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300		48,76 C	459,09 C
30/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.264		594,22 D	
			30/11 0290 33264-X GABRIELA F SAN				
30/11/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento		41.105	3.796,11 D	
30/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		113.001	824,70 D	
			104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL				
30/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		113.002	412,35 D	
			033 1609 44136836848 CAROLINE RAFAELA				
30/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		113.003	978,18 D	
			033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B				
30/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		113.004	1.528,88 D	
			104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA				
30/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		113.005	1.663,99 D	
			104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA				
30/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.786.044		10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2021				
30/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.786.045		10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2021				
30/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.786.046		10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2021				
30/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.786.047		10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2021				
30/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.200.786.048		10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2021				
30/11/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.341.200.997.841		27,20 D	
			Cobrança referente 30/11/2021				
30/11/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.341.200.997.842		3,40 D	
			Cobrança referente 30/11/2021				
30/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI		98	9.500,00 C	
30/11/2021	01/12/2021	9105	12060 798 CDB/RDB	5.000.868.790.300		19,57 C	
30/11/2021		0000	00000 999 S A L D O				97,38 C

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

G3313016272850131
30/11/2021 16:59:39

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
29/10/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			451.998,64 C
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.301	2.082,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.302	658,33 D	
			MESSER GASES LTDA			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.303	2.306,05 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.304	1.689,02 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.305	868,80 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.306	5.233,02 D	
			MESSER GASES LTDA			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.307	1.240,95 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.308	1.365,00 D	
			POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.309	1.130,61 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.310	1.242,15 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.311	1.537,28 D	432.644,93 C
			LONDRICIR			
05/11/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	176.943.954	280.000,00 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/11/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	176.944.011	200.000,00 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/11/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	37.942	19.511,76 D	
05/11/2021		0000	13105 375 Impostos	110.501	3.532,08 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
05/11/2021		0000	13105 196 INSS Arrecadação	110.502	3.906,42 D	
			GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2021			
05/11/2021		0000	13105 375 Impostos	110.503	820,15 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
05/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.504	667,60 D	
			104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D			
05/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.505	1.600,00 D	882.606,92 C
			033 3629 011957593000103 CLEAN MEDICAL			
08/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	1.817,66 D	
			104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
08/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	1.817,65 D	
			033 1609 44136836848 CAROLINE RAFAELA			
08/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.803	2.142,41 D	
			033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B			
08/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.804	2.919,63 D	
			104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA			
08/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.805	3.500,00 D	
			104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA			
08/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.806	2.823,90 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
08/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.125	10,45 D	

				Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.057.126		10,45 D	
				Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.121.100.006.159		3,40 D	867.561,37 C
				Cobrança referente 08/11/2021			
09/11/2021		0000	13060 351 Aplicação BB CDB DI	5.000.868.790.300	867.500,00 D		61,37 C
10/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.264		2.169,95 D	
			10/11 0290 33264-X GABRIELA F SAN				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.001	2.823,90 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.002	2.819,92 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.003	2.306,05 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.004	1.689,01 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.005	1.240,94 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.006	247,44 D	
			MESSER GASES LTDA				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.007	602,16 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.008	750,00 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
10/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.009	800,00 D	
			CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS				
10/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI		98	15.500,00 C	
10/11/2021	11/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300		0,31 C	112,31 C
16/11/2021		0000	13105 375 Impostos		111.601	2.786,28 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952				
16/11/2021		0000	13105 375 Impostos		111.602	898,80 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708				
16/11/2021		0000	13105 375 Impostos		111.603	104,48 D	
			PREFEITURA MUN GARCA				
16/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.604	1.600,00 D	
			CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS				
16/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.605	705,00 D	
			INJEMED				
16/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.606	33.500,00 D	
			077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO				
16/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.607	762,36 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
16/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.608	2.306,74 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
16/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.609	1.689,01 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
16/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.610	1.684,00 D	
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI				
16/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.201.100.111.712		10,45 D	
			Cobrança referente 16/11/2021				
16/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI		98	46.000,00 C	
16/11/2021	17/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300		10,12 C	75,31 C
22/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.201	493,58 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
22/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.202	3.500,00 D	
			HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L				
22/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.203	61,20 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
22/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.204	330,00 D	
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS				
22/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.205	350,06 D	
			VIA VAREJO S.A.				
22/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.206	525,00 D	
			756 4446 018839581000115 MARCOS CESAR				
22/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.261.100.127.900		10,45 D	

Cobrança referente 22/11/2021						
22/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	5.500,00 C	
22/11/2021	23/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	4,18 C	309,20 C
24/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	912,97 D	
24/11 0470 31301-7 STERILE V AMBI						
24/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.401	1.125,08 D	
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME						
24/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.402	328,07 D	
MESSER GASES LTDA						
24/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	2.500,00 C	
24/11/2021	25/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	2,60 C	445,68 C
25/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	16.104,66 D	
25/11 0114 16448-8 B. S N S M - M						
25/11/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.598	12.360,00 D	
25/11 0141 76598-8 LEONARDO H VIZ						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.501	2.400,00 D	
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.502	4.504,80 D	
341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.503	1.126,20 D	
237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.504	7.207,68 D	
084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.505	25.367,65 D	
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI						
25/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.506	938,50 D	
748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA						
25/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.507	4.920,00 D	
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA						
25/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.508	450,00 D	
G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.527	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.528	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.529	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.530	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.531	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.291.200.410.532	10,45 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	863.291.200.616.384	153,00 D	
Cobrança referente 25/11/2021						
25/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	75.500,00 C	
25/11/2021	26/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	93,62 C	444,11 C
26/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.601	8.866,30 D	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15						
26/11/2021		0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	8.500,00 C	
26/11/2021	29/11/2021	0000	14060 798 Resgate BB CDB DI	5.000.868.790.300	12,24 C	90,05 C
29/11/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.124	4.695,65 D	
29/11/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.127	5.498,11 D	
29/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	667,42 D	
104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.902	1.385,95 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.903	586,00 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.904	4.000,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.905	4.175,85 D	
MESSER GASES LTDA						
29/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.906	4.200,00 D	
POLITEC						

29/11/2021	0000	13105 375 Impostos	112.907	960,29 D	
		FGTS ARREC GRRF			
29/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.072.707	10,45 D	
		Cobrança referente 29/11/2021			
29/11/2021	0000	00000 989 Resgate BB CDB DI	98	26.500,00 C	
29/11/2021	30/11/2021	9103 12060 798 CDB/RDB	5.000.868.790.300	48,76 C	459,09 C
30/11/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	550.290.000.033.264	594,22 D	
		30/11 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.001	824,70 D	
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	412,35 D	
		033 1609 44136836848 CAROLINE RAFAELA			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	978,18 D	
		033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.004	1.528,88 D	
		104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA			
30/11/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.005	1.663,99 D	
		104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA			
30/11/2021	3062	00002 250 Folha de Pagamento		3.796,11 D	
30/11/2021	0000	00000 999 S A L D O			9.339,34 D

Invest.com Resgate Autom.	688.765,00C
Saldo	679.425,66C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/11/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2021
Saldo de fundos de investimento	
BB CDB DI *	688.765,00

(*) Saldo atualizado ate 29.11.2021

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

G3313016272850131
30/11/2021 17:00:49

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 36534-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Período 01/11/2021 a 30/11/2021

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
29/10		Saldo anterior		0,00
09/11		Aplicação	- 5000868790300	
		valor capital		867.500,00
10/11		Resgate	- 5000868790300	
		valor capital		15.500,00
		valor juros no mês		4,03
		valor IOF		3,72-
		valor líquido		15.500,31
16/11		Resgate	- 5000868790300	
		valor capital		46.000,00
		valor juros no mês		48,76
		valor IR		1,84-
		valor IOF		36,80-
		valor líquido		46.010,12
22/11		Resgate	- 5000868790300	
		valor capital		5.500,00
		valor juros no mês		11,77
		valor IR		1,10-
		valor IOF		6,49-
		valor líquido		5.504,18
24/11		Resgate	- 5000868790300	
		valor capital		2.500,00

	valor juros no mês		6,70
	valor IR		0,75-
	valor IOF		3,35-
	valor líquido		2.502,60
25/11	Resgate	- 5000868790300	
	valor capital		75.500,00
	valor juros no mês		223,48
	valor IR		27,18-
	valor IOF		102,68-
	valor líquido		75.593,62
26/11	Resgate	- 5000868790300	
	valor capital		8.500,00
	valor juros no mês		27,37
	valor IR		3,40-
	valor IOF		11,73-
	valor líquido		8.512,24
29/11	Resgate	- 5000868790300	
	valor capital		26.500,00
	valor juros no mês		92,75
	valor IR		13,78-
	valor IOF		30,21-
	valor líquido		26.548,76
30/11	Saldo final		
	valor capital		687.500,00
SALDO DISPONÍVEL PARA RESGATE EM 30/11/2021			
	valor capital		687.500,00
	valor juros		2.585,00
	valor IR		398,75-
	valor IOF		770,00-

Saldo liquido projetado

688.916,25

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
5000868790300	09/11/2021	867.500,00	687.500,00	92,00	14/10/2026

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 930	DATA: 05/11/2021 DATA EMP.: 05/11/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 16889 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/11/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 534 UTI - COVID 10 LEITOS	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018 REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2021. (PORTARIA GM/MS Nº 2.730 DE 2021) UTI COVID CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 22.413/2021.	Bruto 480.000,00	Desconto 0,00
OR - Ordinario		Líquido	480.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0002	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
480.000,00	480.000,00	480.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		480.000,00	
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

 NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____



NOTA DE DEBITO

Número
616263-ND

Data de Emissão
24/09/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
 Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
 Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE 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 1 R\$2.125,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$42,50
 Pedido Web: 1056919 Ped GP: 35488690 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 2.082,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
616263-ND	R\$ 2.082,50	03/11/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 616263 de 24/09/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1056919

Realizado em: 24/09/2021

Valor (R\$): 2.125,00

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\$): 2.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 17

Data de Entrega: 01/10/2021

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 M ANANI	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
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
450.795.358-56	45079535856	LUCAS BARROS RODRIGUES	GARCA COVID	R\$ 125,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
450.858.848-41	45085884841	PRISCILA REGINA DE SOUSA	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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA COVID		01/10/2021	17	R\$ 2.125,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	17
					R\$ 2.125,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 2.125,00
TOTAL					R\$ 2.125,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330511152356191
05/12/2021 14:17:36

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090403910090293981658220009687930000208250

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.301
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.082,50
VALOR COBRADO 2.082,50

NR.AUTENTICACAO 3.E50.801.902.746.284

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040101568042287930000065833

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	110.302
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	658,33
VALOR COBRADO	658,33

=====

NR.AUTENTICACAO F.508.3D1.BBF.8F7.F7E

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000035



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13216074 - 1935275800

DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº. 1494223 FL 1/2
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4942 2314 3797 3675

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
135211181304646 07/10/2021 19:31:21

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
07/10/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
07/10/2021

MUNICIPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1494223/1	04/11/2021	2.306,05	1494223/2	11/11/2021	2.306,05	1494223/3	18/11/2021	2.306,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.918,84	VALOR DO ICMS	1.035,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.918,84
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.918,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	QUANTIDADE 36,00	ESPECIE VOLUME(S)
MARCA	NUMERO 0,97128	PESO BRUTO 307,324	PESO LIQUIDO 307,324		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011753	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML (CRISTALIA) L. 21040129 Q. 30,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	5102	AP	30,00	15,10	453,00	453,00	81,54	0,00	18,00	0,00
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L. 21070255 Q. 350,0000 F. 01/07/21 V. 01/07/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	350,00	3,40	1.190,00	1.190,00	214,21	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L. 2123 100119 Q. 200,0000 F. 19/08/21 V. 19/08/2023, nFCI 1562D250. 4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	200,00	1,36	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 21081613 Q. 100,0000 F. 25/08/21 V. 31/08/2023	30039053	000	5102	AP	100,00	1,3536	135,36	135,36	24,36	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L. M29702 Q. 72,0000 F. 12/08/21 V. 11/08/2023	30039099	000	5102	FR	72,00	1,74	125,28	125,28	22,55	0,00	18,00	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L. C9451 Q. 12,0000 F. 02/08/21 V. 01/08/2023	33069000	000	5102	FR	12,00	7,90	94,80	94,80	17,06	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L. M29830 Q. 96,0000 F. 03/09/21 V. 02/09/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID189420279 DATA ENTREGA: 08/10/2021 Pedido 2042605 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2042605 *** 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 1.22375.2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00. (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHIBB)

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves

32
10
21

LANÇADO

U.T.I. COVID

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-073 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 N°. 1494223 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4942 2314 3797 3675

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
 135211181304646 07/10/2021 19:31:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

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
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115489 Q: 2.030,0000 F: 05/09/21 V: 05/09/2023	30049099	000	5102	FR	2.030,00	2,20	4.466,00	4.466,00	593,98	0,00	13,30	0,00

Flávia Neves

$$\begin{array}{r} 32 \\ 30 \\ \hline 21 \end{array}$$

LANÇADO
U.T.I. COVID

RECURSO FISCAL
 PORTARIA DAF/MS
 DE 07 DE JANEIRO DE 2021
 U.TI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955314174787940000230605

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.303

NOSSO NUMERO 17115360000955314

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.306,05

VALOR COBRADO 2.306,05

NR.AUTENTICACAO 5.471.FD5.FE5.517.C1B

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000137

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e
Nº 548799
SÉRIE 1



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-1-SAIDA 1

Nº 548799
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 1011 2060 9900 0107 5500 1000 5487 9910 0017 9106

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 a nao contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214373051541 07/10/2021 21:48:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 07/10/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17402-064
DATA ENTRADA/SAIDA: 08 OUT 2021

MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: 1148586000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA	
001 04/11/2021 1.689,02 002 11/11/2021 1.689,01 003 18/11/2021 1.689,01	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.067,04	310,64	0,00	0,00	5.067,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.067,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: MG
CNPJ/CPF: 01125797000540
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE

QUANTIDADE: 16
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 54,53
PESO LÍQUIDO: 54,53

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
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21F8449C (6) 06/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: 21F8449C, Qtde: 6, Data Fab: 01/06/-2021, Data Val: 30/06/2023)	30039099	000	6108	CX	6	62,7000	376,20	376,20	45,14		12,00	
21179	BEPANTRIZ POMADA 30G-CIMED LT 2105547 (20) 03/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2105547, Qtde: 20, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30039019	500	6108	TB	20	3,1565	63,13	63,13	7,58		12,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23052 (10) 06/2023 (Fornecedor: 2901, Lote: 230-52, Qtde: 10, Data Fab: 09/06/2021, Data Val: 09/06/2023)	21069030	000	6108	FR	10	5,7880	57,88	57,88	6,95		12,00	
19708	PIPERACI.+TAZOBACT.4,0+0,5G 10FAM GEN-MYLAN LT 7104996 (15) 03/2023 (Fornecedor: 7781, Lote: 7104996, Qtde: 15, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	6108	CX	15	236,3620	3.545,43	3.545,43	141,82		4,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0023 (12) 12/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0023, Qtde: 12, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2023)	90181100	200	6108	PCT	12	14,3600	172,32	172,32	6,89		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R11P2V13;R7P5V3;||ID 189420279

ITEM 4 e 5 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 583,75 Pedido: 516756 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG Setor de Cobrança (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem: 0,34

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

LANÇADO

Flávia Neves

14/10/21

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

**Nº 548799
SERIE 1
FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

3121 1011 2060 9900 0107 5500 1000 5487 9910 0017 9106

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214373051541 07/10/2021 21:48:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

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
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEIX LT FP3-53/21-GC (2) 08/2023 \ LT FP371/21-GC (1) 09/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP353/2-1-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/08/2021, Data Val: 18/08/2023 / Fornecedor: 2453, Lote: FP371/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/202-1, Data Val: 02/09/2023)	30051090	500	6108	CX	3	101,7400	305,22	305,22	36,63		12,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 333201001 (3) 04/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 333201001, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/04/2021, Data Val: 28/04/2024)	96190000	000	6108	FD	3	94,3533	283,06	283,06	33,97		12,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 208-21 (10) 08/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 208-21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	62101000	000	6108	PCT	10	9,4800	94,80	94,80	11,38		12,00	
29498	AP. PRESSAO NYL+ESTE. OBESO VELCRO-FAMED LT 58681 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 58681, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/07/202-1, Data Val: 27/07/2026)	90189069	500	6108	UND	2	84,5000	169,00	169,00	20,28		12,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039128100005880002935700187940000168902

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 110.304

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.689,02

VALOR COBRADO 1.689,02

=====

NR.AUTENTICACAO B.52B.B6D.600.FE4.013

=====

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.


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.056.223
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1004 2749 8800 0138 5500 1000 0562 2310 1508 2160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211180877457 - 07/10/2021 17:40:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 04/11/2021
 Valor R\$ 868,80

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
868,80	108,86	0,00	0,00	0,00	0,00	868,80
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	868,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,900

PESO LÍQUIDO

2,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
52052	CATETER PERIF IV 20G 1,10MMx32MM DESC CX C/ 100 Lote: 10073 Qtd: 100 Fab: 01/04/2021 Val: 01/03/2026	90183929	200	5102	UN	100	0,7680	76,80	76,80	13,82			18,00	
31377	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/50 APx HYPOFARMA AP G+ Lote: 21091137 Qtd: 300 Fab: 07/09/2021 Val: 30/09/2023	30043290	000	5102	AP	300	2,6400	792,00	792,00	95,04			12,00	

 Flávia Neves
 24
 30
 23

LANÇADO
U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PDC#189420279#BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#189420279#BIONEXO
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1508216
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#189420279#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 118,39 Estadual: R\$ 105,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379240100900000665156001512203287940000086880

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.305
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	868,80
VALOR COBRADO	868,80

NR.AUTENTICACAO 0.C9A.951.226.5EC.EB5

=====

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

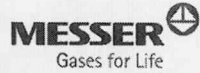
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

NOTA FISCAL
Nº 000001335
SÉRIE 050



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000001335
SÉRIE 050 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1060 6192 0200 4801 5505 0000 0013 3510 2757 8065

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento													DADOS DA NF-e																																		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ 60.619.202/0048-01				PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135211177382211 / 07.10.2021 - 09:02:15																																			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB													CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60				DATA DA EMISSÃO 07.10.2021																														
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 04.11.2021		VALOR 5.233,02		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR																																	
BASE CÁLCULO DO ICMS 5.233,02			VALOR DO ICMS 941,94			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 5.151,37																																			
VALOR DO FRETE 81,65			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.233,02																																	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA						FRETE POR CONTA 9				CÓDIGO ANTT 00776277		PLACA FIK5049		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 1.313,322		PESO LÍQUIDO 1.313,322																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>% ICMS</th> <th>% IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BR100009000</td> <td>ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL</td> <td>2804.40.00</td> <td>000</td> <td>5103</td> <td>M3</td> <td>990,000</td> <td>5,203400</td> <td>5.151,37</td> <td>5.233,02</td> <td></td> <td></td> <td>941,94</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>																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	5103	M3	990,000	5,203400	5.151,37	5.233,02			941,94	0,00	18,00	0,00
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	5103	M3	990,000	5,203400	5.151,37	5.233,02			941,94	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 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000303656-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010343682 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: 2003644401 . Lote do produto a granel: 10343682 . 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

U.T.I. COVID

000142

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040101333249187940000523302

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	110.306
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.233,02
VALOR COBRADO	5.233,02

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1E2.C96.A80.2BF.4F2

=====

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000044

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 268937 F
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 268937
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
135211011206090044155001000268937100601738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211181668425 07/10/2021 21:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 07/10/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA ENTRADA/SAIDA: 08 OUT 2021

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1148586000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA	
001 04/11/2021 1.240,95	002 11/11/2021 1.240,94

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	
2.481,89	420,16	0,00	0,00	2.481,89	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.481,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF: SP	CNPJ/CPF: 01125797000701
ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO: SAO PAULO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118
QUANTIDADE: 8	ESPÉCIE: CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 43,03	PESO LÍQUIDO: 43,03	

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	ALIPI
24592	GENTAMICINA 80MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20501421 (1) 09/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20501421, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30032061	500	5102	CX	1	225,7900	225,79	225,79	27,09		12,00	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA130F (30) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA130F, Qtde: 30, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	30	9,2400	277,20	277,20	36,87		13,30	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	10	3,8330	38,33	38,33	6,90		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121051 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121051, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183929	200	5102	CX	1	40,9000	40,90	40,90	7,36		18,00	

U.T.I. COVID

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R5V5;R2P1V3;IID 189420279
 Pedido: 268037
 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
 Rota....: 2 Cubagem: 0,23

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

COVID

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2689 3710 0060 1738

Nº 268937
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211181668425 07/10/2021 21:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.177

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
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 22072020 (20) 07/2023 \ LT 06042021 (4) 04/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 22072020, Qtde: 20 ,Data Fab: 22/07/2020, Data Val: 22/07/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 0604- 2021, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/04/2021, Data Val: 06/04/2024)	90189010	200	5102	PCT	24	27,0875	650,10	650,10	117,02		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR017L (4) 09/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR017L, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/20- 21, Data Val: 30/09/2026)	40151900	000	5102	CX	4	279,6000	1.118,40	1.118,40	201,31		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	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I. COVID

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039128100010841002935702187940000124095

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	110.307
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.240,95
VALOR COBRADO	1.240,95

NR.AUTENTICACAO 1.22A.31E.BF5.00D.378

=====

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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 387764
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 387764
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 387764
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3521 1002 8818 7700 0164 5500 1000 3877 6410 9848 5987

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

NSCRIPTION ESTADUAL 442180108112
IE SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ 02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135211182061963 - 07/10/2021 23:20:22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO 07/10/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS
CEP 17.400-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Garça
FONE / FAX 1434075066
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 04/11/2021 Valor: 1.365,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.365,00
VALOR DO ICMS 245,70
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.365,00
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 1.365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL
MUNICÍPIO Sumare
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 4,00Kg
PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201202 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtd: 15,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	15,00	91,00	1.365,00	1.365,00	245,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL P9) 2 MC - PEDIDO 189420279 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"
Flávio Neves
38
10
21
U.T.I. COVID
LANÇADO
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 349,24

RESERVADO AO FISCO
RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190619281331563359700011878311187940000136500

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOSPITAL

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.308

NOSSO NUMERO 6192133156

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.365,00

VALOR COBRADO 1.365,00

NR.AUTENTICACAO 8.488.D66.7F4.1C8.1B9

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.

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID


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°. 000.102.716
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1027 1611 3130 6374

 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

135211182327676 - 08/10/2021 01:16:24

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

08/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

02:16:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 05/11/2021
 Valor R\$ 1.130,61

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
1.130,61	163,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.130,61
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	1.130,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			6,778	6,778

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070116 Qtd: 1 Val: 01/04/2023	30049099	000	5102	CX	1	140,6500	140,65	140,65	16,88			12,00	
15710	ANDROCORTIL 100MG 50AMP/TEUTO HOSP R+ Lote: 2595530 Qtd: 2 Val: 25/10/2022	30043210	000	5102	CX	2	108,2900	216,58	216,58	38,98			18,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 21070089 Qtd: 1 Val: 30/06/2023 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	1	521,7800	521,78	521,78	62,61			12,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 49701 Qtd: 100 Val: 25/06/2026	30059090	000	5102	ENV	100	0,5300	53,00	53,00	9,54			18,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 210220 Qtd: 6 Val: 31/07/2026 Lote: 210219 Qtd: 14 Val: 31/07/2026	84213910	000	5102	UN	20	5,4300	108,60	108,60	19,55			18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 62618 Qtd: 200 Val: 28/09/2025	90183929	000	5102	UN	200	0,4500	90,00	90,00	16,20			18,00	

 NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/21
 ASSINATURA: *Bruno*
LANÇADO
U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO 189420279.1
 COVID - A NF deverA ser faturada para: AHBB AssociaAoA o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60
 Orc 13130130 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#189420279#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#189420279#B Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 152,07 Estadual: R\$ 143,26 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300112334172887950000113061

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 110.309

NOSSO NUMERO 31367730000112334

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.130,61

VALOR COBRADO 1.130,61

NR.AUTENTICACAO 7.43C.D62.ADD.064.E43

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.

000051

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
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO 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
 0,00

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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
 RS

CNPJ/ CPF
 00.428.307/0017-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080194930

ENDEREÇO
 R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

MUNICÍPIO
 SANTA CRUZ DO SUL

QUANTIDADE
 11

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 54,000

PESO LÍQUIDO
 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	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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\$: 160,18 Fed e 304,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR014L QTD: 60,000 VALID: 30/08/2026 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
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

FLAVIO Neves
 18/10/21

U.T.I. COVID LANÇADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. 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

3303 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
 Nº: 399854
 SÉRIE: 1

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002268904000044802387950000124215

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	110.310
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.242,15
VALOR COBRADO	1.242,15

=====

NR.AUTENTICACAO D.CE4.ACE.284.BEC.BEF

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.

000153

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.303.040

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3030 4015 8706 7007

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

141210221883000 08/10/2021 17:03:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

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/CNPJ/UEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

08/10/2021

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 05/11/21 R\$ 1.537,28

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
1.537,28	184,47	0,00	0,00	493,31	1.537,28
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	1.537,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
21					65,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5391 Qtd=4 Fab=02/08/2021 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	4	71,550	286,20	286,20	34,34	12	91,84
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4535/40 Qtd=17 Fab=14/09/2021 Val=14/09/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	17	73,593	1.251,08	1.251,08	150,13	12	401,47

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\$92,23.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 555026 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: JEAN VITOR Conf: CARLOS HENRIQUE FREIRE DE CARVALHO
 ID: 189420279
 Val aprox dos tributos R\$ 493,31 (32,09%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(25078) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 92,23. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

Flavio Neves

U.T.I. COVID

LANÇADO

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

18
10
21

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:28
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379355205900000620627001472706587950000153728

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.311
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.537,28
VALOR COBRADO	1.537,28

NR.AUTENTICACAO 9.51C.226.651.209.41E

=====

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.

000055

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	427.960.418-59	1.557,31
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANA	441.368.368-48	1.817,65
5257	CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA	387.893.898-59	1.498,84
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	419.290.998-78	1.724,49
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	1.858,18
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	1.495,90
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AL	332.038.628-08	2.142,41
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	2.169,95
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.817,66
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	2.919,63
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	138,80
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	386.413.708-03	2.142,83
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	450.795.158-56	2.165,45
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.192,66
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	2.919,65
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	1.817,65
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	3.500,25
Empregados: 17	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 33.879,31
(trinta e três mil oitocentos e setenta e nove reais e trinta e um centavos)			

GARCA, 04/11/2021

Responsável: _____

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 08:59:59

Custos: 108

000056

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.	8,61	209,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	667,42 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,30	454,95 P				

: 0 Proventos: 2.434,23 Descontos: 876,92 Informativa: 194,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.557,31
: 0 Base INSS: 2.434,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.434,23 Valor FGTS: 194,73 Base IRRF: 1.557,31

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	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	175,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 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

período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2021 a 23/10/2021

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	186,67	1.364,04 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	48,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,20	3,51 P				

: 1 Proventos: 1.628,94 Descontos: 130,10 Informativa: 130,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.498,84
: 1 Base INSS: 1.628,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.628,94 Valor FGTS: 130,31 Base IRRF: 1.309,25

período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2021 a 10/10/2021

pr.: 4134 DAIARA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando 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

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.	10,44	254,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	175,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 254,79 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.724,49
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.724,49

período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2021 a 07/10/2021

período igual ou inferior a 15 dias: 26/10/2021 a 27/10/2021

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
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,18	165,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	342,05 P				

: 1 Proventos: 2.023,82 Descontos: 165,64 Informativa: 161,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.858,18
: 1 Base INSS: 2.023,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.023,82 Valor FGTS: 161,90 Base IRRF: 1.668,59

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 08:59:59

000057

Custos: 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 193,33 1.413,04 P 998 I.N.S.S. 7,98 129,81 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 212,67 P

: 1 Proventos: 1.625,71 Descontos: 129,81 Informativa: 130,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.495,90
: 1 Base INSS: 1.625,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,71 Valor FGTS: 130,05 Base IRRF: 1.306,31

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. 8,50 200,91 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 19,33 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 121,44 418,71 P

: 0 Proventos: 2.362,65 Descontos: 220,24 Informativa: 189,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,41
: 0 Base INSS: 2.362,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,65 Valor FGTS: 189,01 Base IRRF: 2.161,74

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. 8,55 204,97 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 21,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 118,57 417,20 P

: 0 Proventos: 2.396,48 Descontos: 226,53 Informativa: 191,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.169,95
: 0 Base INSS: 2.396,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.396,48 Valor FGTS: 191,71 Base IRRF: 2.191,51

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 193,33 1.700,64 P 998 I.N.S.S. 8,17 161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 6,67 58,64 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 212,67 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 7,34 P

: 0 Proventos: 1.979,29 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,66
: 0 Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,66

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2021 a 11/10/2021

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 166,67 2.596,45 P 998 I.N.S.S. 9,54 318,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 33,33 519,29 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 97,82 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 183,33 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 36,66 P

: 0 Proventos: 3.335,73 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,63
: 0 Base INSS: 3.335,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,73 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,45

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2021 a 05/10/2021

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 08:59:59

000058

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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	986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	1.678,85	1.678,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D			
0 Proventos:	1.979,28	Descontos:	1.840,48	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	138,80
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.: 4565 LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 411.616.668-50 PIS: 206.68943.59-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2021 CTPS/Série: 004830/0354
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.524,65 D			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.091,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,79	105,99 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.005,63 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,54	85,55 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	128,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	74,74 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	861,97 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	114,93 D			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	323,99 P							
224 BANCO DE HORAS	13,35	194,64 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
0 Proventos:	3.905,86	Descontos:	3.905,86	Informativa:	199,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.494,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.494,97	Valor FGTS:	199,59	Base IRRF:	2.303,43

período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2021 a 08/10/2021

DEMITIDO EM 20/10/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 4441 LETICIA CARDOSO DE CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 386.413.708-03 PIS: 164.10716.29-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/03/2021 CTPS/Série: 79971 /269
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,97 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,36 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,10	383,87 P							
0 Proventos:	2.363,16	Descontos:	220,33	Informativa:	189,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.142,83
0 Base INSS:	2.363,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.363,16	Valor FGTS:	189,05	Base IRRF:	2.162,19

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,30 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,20 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P							
0 Proventos:	2.390,95	Descontos:	225,50	Informativa:	191,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.165,45
0 Base INSS:	2.390,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.390,95	Valor FGTS:	191,27	Base IRRF:	2.186,65

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 08:59:59

000059

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,59	208,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,41 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,50	445,10 P				

: 0 Proventos: 2.424,38 Descontos: 231,72 Informativa: 193,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.192,66
: 0 Base INSS: 2.424,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.424,38 Valor FGTS: 193,95 Base IRRF: 2.216,07

pr.: 5105 PRISCILA REGINA DE SOUSA Situação: Demitido CPF: 450.858.848-41 PIS: 201.01323.27-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2021 CTPS/Série: 005060/00442
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	762,35 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	439,82 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	2,35 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	0,59 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	66,77 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	439,82 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	37,15 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	0,59 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	55,77 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	165,14 P				
224 BANCO DE HORAS	2,20	32,66 P				
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	95,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P				

: 0 Proventos: 2.141,32 Descontos: 2.141,32 Informativa: 110,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.385,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.385,75 Valor FGTS: 110,85 Base IRRF: 1.281,83

MITIDO EM 13/10/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 3927 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI 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	193,33	3.011,88 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	103,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 3.335,75 Descontos: 416,10 Informativa: 266,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,65
: 0 Base INSS: 3.335,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,75 Valor FGTS: 266,86 Base IRRF: 3.017,47

ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2021 a 30/10/2021

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	160,00	1.407,42 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	351,86 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 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

ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2021 a 06/10/2021

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 08:59:59

Custos: 108

000060

EXTRATO MENSAL

pr.: 4082 VIVIANE EMIDIO 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
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,33	418,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,36 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,47	716,45 P				

: 2 Proventos:	4.052,19	Descontos:	551,94	Informativa:	324,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.500,25
: 0 Base INSS:	4.052,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.052,19	Valor FGTS:	324,17	Base IRRF:	3.254,43

Total Geral Proventos: 46.317,58

Total Geral Descontos: 12.438,27
Líquido Geral: 33.879,31

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000061

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.557,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, 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 quinhentos e cinqüenta e sete reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49

000062



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.498,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, 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 quatrocentos e noventa 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000163



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.724,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIARA CRISTINA DA SILVA, na conta 93.921, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.858,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, 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 cinquenta e oito reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49

000065



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.495,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, 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 quatrocentos e noventa e cinco reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 138,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, 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.

(Cento e trinta e oito reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49



Aviso de lançamento

000067
G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.142,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CARDOSO DE CAMPOS, na conta 93.930, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e dois reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.165,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS DE BARROS RODRIGUES, na conta 93.907, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49

000163



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.192,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, 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.

(Dois mil e cento e noventa e dois reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000070



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 2.919,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, 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.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:34:49

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

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, 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:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:34:49



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 16:46:29

000072

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 44.151,12	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.532,08		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.532,08	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858000000356 320801792111 107658050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 16:46:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 44.151,12	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.532,08		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.532,08	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858000000356 320801792111 107658050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

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

858000000356 320801792111 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2021 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PRISCILA REGINA DE SOUSA	890,34	495,41	201.01323.27-6 495,41	01/07/2021 103,92	01		13/10/2021 J 110,86	03222 0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	1.361,01	1.133,96	206.68943.59-3 1.133,96	13/04/2021 191,54	01		20/10/2021 J 199,59	03222 0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.434,23	0,00	161.26721.62-5 0,00	09/04/2021 209,50	01		194,73	03222 0,00
CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA	1.979,28	0,00	238.43764.71-5 0,00	02/07/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA	1.628,94	0,00	163.74488.48-3 0,00	02/10/2021 130,10	01		130,31	03222 0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA	1.979,28	0,00	161.42115.57-2 0,00	05/02/2021 254,79	01	05	158,34	03222 0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	2.023,82	0,00	128.82320.77-0 0,00	01/08/2021 165,64	01		161,91	03222 0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	1.625,71	0,00	160.22180.50-4 0,00	02/10/2021 129,81	01		130,06	03222 0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	2.362,65	0,00	207.73334.66-6 0,00	18/01/2021 200,91	01		189,01	03222 0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.396,48	0,00	134.41486.21-7 0,00	01/06/2021 204,97	01		191,72	03222 0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.979,29	0,00	128.14672.22-5 0,00	20/01/2021 161,63	01		158,35	03222 0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA	3.335,73	0,00	206.64248.71-8 0,00	09/01/2021 318,28	01		266,85	02235 0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.979,28	0,00	163.26875.01-4 0,00	21/01/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	2.363,16	0,00	164.10716.29-0 0,00	25/03/2021 200,97	01		189,05	03222 0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.390,95	0,00	200.81834.14-9 0,00	12/01/2021 204,30	01		191,27	03222 0,00

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

000073

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/11/2021
HORA: 16:46:29
PÁG : 0002/0005

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

858000000356 320801792111 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2021 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.424,38	0,00	126.95352.14-1	0,00		21/03/2021	01			193,96	03222 0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	3.335,75	0,00	127.73336.18-8	0,00		08/01/2021	01			266,87	02235 0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	1.979,28	0,00	201.01327.97-2	0,00		16/03/2021	01			158,34	03222 0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	4.052,19	0,00	125.84135.18-5	0,00		27/01/2021	01			324,18	02235 0,00

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
42.521,75 1.629,37 1.629,37 3.906,42 3.532,08 0,00

000074

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/11/2021
HORA: 16:46:29
PÁG : 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000000356 320801792111 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MtDb8d62EQf0000-0 N° ARQUIVO: Cttd9Ly0ZYT0000-7
COMP: 10/2021 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	19	42.521,75	1.629,37	42.521,75	1.629,37
TOTAIS:	19	42.521,75	1.629,37	42.521,75	1.629,37

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000075

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/11/2021
HORA: 16:46:29
PÁG : 0004/0005

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

858000000356 320801792111 107658050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	N° DE CONTROLE: MtDb8d62EQf0000-0	N° ARQUIVO: Cttd9Ly0ZYT0000-7
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:	RAT: 2.0	FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO: WILLIANS	INSCRIÇÃO:
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000	CNAE PREPONDERANTE: 8610102	CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	42.521,75
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.629,37
QUANTIDADE TRABALHADORES	19

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.532,08	0,00	0,00	0,00	3.532,08

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000178

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: MtDb8d62EQf0000-0 N° ARQUIVO: Cttd9Ly0ZYT0000-7
COMP: 10/2021 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 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 3.246.66 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.906.42
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: 659.76
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0 I1: 0 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J : 2 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 S2: 0 S3: 0 U1: 0 U2: 0
U3: 0 V3: 0 W : 0 X : 0 Y : 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000035-6 32080179211-1
10765805084-6 53494610009-4
Data do pagamento 05/11/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2021
VALOR DEPOSITO 3.532,08
Valor Total 3.532,08
=====


DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C2.F43.752.FAB.FF1
=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	10/2021	
			5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000			6 - VALOR DO INSS	3.906,42	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
10 - ATM/MULTA E JUROS					0,00
11 - TOTAL					3.906,42
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	10/2021	
			5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000			6 - VALOR DO INSS	3.906,42	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/11/2021	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
10 - ATM/MULTA E JUROS					0,00
11 - TOTAL					3.906,42
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2021

Emissão: 03/11/2021
Horas: 17:01:43

000080

Custos: 108

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.434,23	0,00	0,00	0,00	8,61	209,50
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5257	CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA	1.628,94	0,00	0,00	0,00	7,99	130,10
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	10,44	254,79
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.023,82	0,00	0,00	0,00	8,18	165,64
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	1.625,71	0,00	0,00	0,00	7,98	129,81
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	2.362,65	0,00	0,00	0,00	8,50	200,91
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.396,48	0,00	0,00	0,00	8,55	204,97
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	3.335,73	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	2.494,97	0,00	0,00	0,00	7,79	191,54
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	2.363,16	0,00	0,00	0,00	8,50	200,97
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.424,38	0,00	0,00	0,00	8,59	208,31
5105	PRISCILA REGINA DE SOUSA	1.385,75	0,00	0,00	0,00	7,50	103,92
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	3.335,75	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	4.052,19	0,00	0,00	0,00	10,33	418,58
Empregados:	19	Total:	44.151,12	0,00	0,00	0,00	3.906,42
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	19	Total:	44.151,12	0,00	0,00	0,00	3.906,42

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	44.151,12	0,00	3.906,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.906,42

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2021
VALOR DO INSS	3.906,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.906,42

=====

DOCUMENTO: 110502
AUTENTICACAO SISBB: D.E29.8DB.650.1F4.95C

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2021
VALOR DO INSS	3.906,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.906,42

=====


DOCUMENTO: 110502
AUTENTICACAO SISBB: D.E29.8DB.650.1F4.95C

=====


E simples e facil atualizar o e-mail e telefone da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ - Conta Corrente - Cadastro.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	820,15
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	820,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF IRRF 10 2021 GARÇA COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.5) 03/11/2021 17:27:27		

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	820,15
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	820,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF IRRF 10 2021 GARÇA COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:5.0.5) 03/11/2021 17:27:27		

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021
Custos: 108

Emissão: 03/11/2021
Horas: 17:02:02

000183

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021									
PREGADOS									
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	Mensal 09/21	2.730,06	244,99	0,00	0	7,50	142,80	43,58
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORES	Mensal 09/21	2.426,14	208,52	0,00	0	7,50	142,80	23,52
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 09/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 09/21	3.754,13	376,85	0,00	0	15,00	354,80	151,79
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	Mensal 09/21	1.749,55	140,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	Rescisão	1.361,01	105,99	0,00	0	15,00	354,80	74,74
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	Mensal 09/21	2.229,97	184,98	0,00	0	7,50	142,80	10,57
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Mensal 09/21	2.394,47	204,72	0,00	0	7,50	142,80	21,43
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 09/21	2.376,88	202,61	0,00	0	7,50	142,80	20,27
5105	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Mensal 09/21	1.986,32	162,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5105	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Rescisão	890,34	66,77	0,00	0	7,50	142,80	55,77
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	Mensal 09/21	4.077,29	422,09	0,00	0	15,00	354,80	193,48
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Mensal 09/21	4.004,21	411,86	379,18	2	15,00	354,80	127,18
Total:			33.316,11	3.050,87					820,15
Pregados: 13 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 33.316,11 3.050,87 379,18 820,15									
Total Geral: Pregados: 11 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 33.316,11 3.050,87 379,18 820,15									

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

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	05/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	820,15
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	820,15

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.767.4C4.114.37A.102
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110503

PJ: 45.349.461/0009-60
competência: 10/2021

Emissão: 04/11/2021
Horas: 10:36:05

000085

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
4297 - ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE							
55	PENSAO ALIMENTICIA	10/2021	667,42	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	667,42	30,00			
		Total da empresa:	667,42	30,00			

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
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: 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\$ 667,60

DEBITO EM: 05/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110504

AUTENTICACAO SISBB: 0.70F.263.6F0.65D.C5A



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 14443** 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

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 14/10/2021		
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 0014443/01	VENCTO 13/11/2021	VALOR 1.600,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS				VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE)				800,00	800,00	
--	0	C-4258 PAT.:MM2483-CM PERIODO DE 15/09/2021 a 14/10/2021				0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000				800,00	800,00	
--	0	C-4258 PAT.:MM2787-CM PERIODO DE 15/09/2021 a 14/10/2021				0,00	0,00	

Contr.No 4258, - Cobr.: Banco:33 Ag.:3629 C/
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 246,56 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 13/11/2021 - VALOR R\$: 1.600,00

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

VALOR TOTAL: 1.600,00

Nº
14443

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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: 3629-3 - SBCAMPO-RUDGE RAMOS
CONTA: 13.006.090-7

FAVORECIDO: CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE
CPF/CNPJ: 11.957.593/0001-03
VALOR: R\$ 1.600,00
DEBITO EM: 05/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110505
AUTENTICACAO SISBB: 8.256.FAA.C13.6F3.860

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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\$ 1.817,66

DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110801

AUTENTICACAO SISBB: 7.AB1.FF7.03A.C18.8DD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
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: 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: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110802

AUTENTICACAO SISBB: 5.C79.01D.C63.723.F06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
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: 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\$ 2.142,41

DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110803

AUTENTICACAO SISBB: E.0AA.98D.BBA.2AA.D6C

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 420.299.518-03
VALOR: R\$ 2.919,63
DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110804
AUTENTICACAO SISBB: D.F67.888.79C.0A0.E69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.29
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: 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\$ 3.500,00

DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110805

AUTENTICACAO SISBB: 5.C91.645.170.1D5.815

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.brNº **170589**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/2**CHAVE DE ACESSO **3121 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1705 8919 5258 7330**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 terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **131214374163044 08/10/2021 14:00:34**CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime NormalINSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
08/10/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
08/10/2021

MUNICÍPIO

GarçaUF
SPPAIS
BrasilFONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:00:08

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
170589	5.647,80	0,00	5.647,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/11/2021	2.823,90	002	22/11/2021	2.823,90			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	5.647,80		
VALOR TROCO			

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		
3.120,00	374,40	0,00	0,00	5.647,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,88	5.647,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			0	23,990

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1010015	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENÉRICO) 2G PO P SOL INJ CX C/50 FA Lt: 009271 Qnt: 2.0 Fab: 22/03/2021 Val: 28/02/2023 VPMC: 5310.91 LT:009271 Val:28/02/23 CX:2	30042051	0/00	6108	CX	2,0000	1.040,0000		2.080,00	249,60	2.080,00	249,60	0,00	12,00 0,00
1062009	PROMETAZOL (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 50MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lt: AZ033 Qnt: 1.0 Fab: 26/02/2021 Val: 31/01/2023 VPMC: 194.94 LT:AZ033 Val:31/01/23 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	208,0000		208,00	37,44	208,00	24,96	0,00	12,00 0,00
1030038	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (GENÉRICO) 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB) Lt: 21060755 Qnt: 4.0 Fab: 06/07/2021 Val: 30/06/2023 VPMC: 522.81 HOSP) LT:21060755 Val:30/06/23 CX:4	30049099	0/40	6108	CX	4,0000	249,6000		998,40				0,00	
1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25	30049069	0/00	6108	CX	2,0000	416,0000		832,00	99,84	832,00	99,84	0,00	12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 189420279 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 3309,09 - vr. Desonerado de ICMS RS 2912,00 - vr. Do ICMS RS 397,09. Conforme -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 c/ICMS RS 2770,23 - vr. Desonerado de ICMS RS 2527,80 - vr. Do ICMS RS 242,43. Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 12,48 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

COVID

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000095

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 170589	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 5.647,80	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 08/10/2021	

 <p>MULTIFARMA Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 170589 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3121 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1705 8919 5258 7330</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS [ICMS] [IPI]
	FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lt: 21050623 Qnt: 2.0 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023 VPMC: 1096.09 LT:21050623 Val:03/05/23 CX:2													
1162049	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (GENÉRICO) *C1* 100MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 2 ML Lt: R2100331 Qnt: 4.0 Fab: 31/03/2021 Val: 28/02/2023 LT:R2100331 Val:28/02/23 CX:4	30049069	2/40	6108	CX	4,0000	270,0000		1.080,00			0,00	0,00	
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 3821P4 Qnt: 6.0 Fab: 08/07/2021 Val: 08/07/2026 VPMC: 0.0 LT:3821P4 Val:08/07/26 CX:6	90183119	0/40	6108	CX	6,0000	74,9000		449,40			0,00	0,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021- UTI-COVID</p>

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030331349001011387970000282390

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	110.806
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.823,90
VALOR COBRADO	2.823,90

NR.AUTENTICACAO D.F52.ACC.5F7.50C.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.

000097

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:23:21
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	2.169,95

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.F2A.736.B6C.DAB.B29
------------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID



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 - SAIDA

Nº 170589
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3121 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1705 8919 5258 7330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131214374163044 08/10/2021 14:00:34

URT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CEI
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
08/10/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
08/10/2021

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:00:08

FATURA

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 170589, 5.647,80, 0,00, 5.647,80

DUPLICATA

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Values: 001, 07/11/2021, 2.823,90, 002, 22/11/2021, 2.823,90

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Values: Boleto Bancario, 5.647,80

CALCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values: 3.120,00, 374,40, 0,00, 0,00, 5.647,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QTD, ESPECIE, MARCA, NOME, REMETENTE, CODIGO ANTI, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL. Values: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS, ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD, 7, CAIXAS, BRUNO MIGUEL SOARES, AUXILIAR DE ALMOXARIFADO, 06.321.409/0007-81, 795549474111

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Main product table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SI, ORIG/CS, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DISC, VLR TOTAL, V TRIB, IC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPT. Includes handwritten signature and stamp.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 189420279 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015
Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 3309,09 - vr.
Desonerado de ICMS RS 2912,00 - vr. Do ICMS RS 397,09. Conforme -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 c/ICMS RS 2770,23 - vr. Desonerado de ICMS RS
2527,80 - vr. Do ICMS RS 242,43 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e
93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 12,48 - Vr
fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial

RESERVADO AO FISCO

COVID

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 170589	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 5.647,90	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 08/10/2021	

 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 - SAÍDA 1 Nº 170589 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3121 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1705 8919 5258 7330 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 terceiros, dest (URT - Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110	CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57
--	---	---------------------------------------

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDI	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lt: 21050623 Qnt: 2.0 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2023 VPMC: 1096.09 LT:21050623 Val:03/05/23 CX:2													
1162049	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (GENÉRICO) *C1* 100MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 2 ML Lt: R2100331 Qnt: 4.0 Fab: 31/03/2021 Val: 28/02/2023 LT:R2100331 Val:28/02/23 CX:4	30049069	2/40	6108	CX	4.0000	270,0000		1.080,00			0,00	0,00	
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 3821P4 Qnt: 6.0 Fab: 08/07/2021 Val: 08/07/2026 VPMC: 0.0 LT:3821P4 Val:08/07/26 CX:6	90183119	0/40	6108	CX	6.0000	74,9000		449,40			0,00	0,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030331350301011788120000282390

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	111.001
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.823,90
VALOR COBRADO	2.823,90

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A08.132.3A4.2B3.52F

=====

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 IMPORTADORA LTD**

A
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 ?
 AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000151475
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NFE**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
 13521119355394 11/10/2021 10:11:27-03:00

000100

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO 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	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAV 1434075066		UF SP	
FATURA 001				HORA ENTRADA/SAÍDA 10:08:00	
10/11/2021					
2.819,92					

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	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 VERS A 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 - TEUTO 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: 13521119355394
 ID 189420279
 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

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 powered by COVID TDTVS



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTD
 A
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000151475
SÉRIE 1
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.nf.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
 336905878113

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.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	C/10 FLAC 2ML - CHIESI CLENIL A Lote - 1110354 / Valid. - 31/03/2023												

Flávio Neves

$$\begin{array}{r} 38 \\ - 10 \\ \hline 28 \end{array}$$

[Signature]

U.T.I. COVID
LANÇADO

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000324170901011388000000281992

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	111.002
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.819,92
VALOR COBRADO	2.819,92

=====

NR.AUTENTICACAO B.E27.B2F.A57.57C.68C

=====

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

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP. 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1494223 FL 1 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4942 2314 3797 3675

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

135211181304646 07/10/2021 19:31:21

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

07/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/10/2021

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
1494223/1	04/11/2021	2.306,05	1494223/2	11/11/2021	2.306,05	1494223/3	18/11/2021	2.306,74

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	
6.918,84	1.035,49	0,00	0,00	6.918,84	
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	6.918,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36,00	VOLUME(S)		0,97128	307,324	307,324

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011753	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML (CRISTALIA) L: 21040129 Q: 30,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	5102	AP	30,00	15,10	453,00	453,00	81,54	0,00	18,00	0,00
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21070255 Q: 350,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	350,00	3,40	1.190,00	1.190,00	214,21	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2123 100119 Q: 200,0000 F: 19/08/21 V: 19/08/2023, nFCL: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	200,00	1,36	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 21081613 Q: 100,0000 F: 25/08/21 V: 31/08/2023	30039053	000	5102	AP	100,00	1,3536	135,36	135,36	24,36	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M29702 Q: 72,0000 F: 12/08/21 V: 11/08/2023	30039099	000	5102	FR	72,00	1,74	125,28	125,28	22,55	0,00	18,00	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9451 Q: 12,0000 F: 02/08/21 V: 01/08/2023	33069000	000	5102	FR	12,00	7,90	94,80	94,80	17,06	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M29830 Q: 96,0000 F: 03/09/21 V: 02/09/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID189420279 DATA ENTREGA: 08/10/2021 Pedido: 2042605 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2042605 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Fláudio Neves

32
10
21

LANÇADO

U.T.I. COVID

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1494223 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4942 2314 3797 3675

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

135211181304646 07/10/2021 19:31:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

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	IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115489 Q: 2.030,0000 F: 05/09/21 V: 05/09/2023	30049099	000	5102	FR	2.030,00	2,20	4.466,00	4.466,00	593,98	0,00	13,30	0,00

Flávia Neves
32
30
21

LANÇADO
U.T.I. COVID

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955315171188010000230605

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 111.003

NOSSO NUMERO 17115360000955315

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.306,05

VALOR COBRADO 2.306,05

NR.AUTENTICACAO 0.F46.2BB.6FF.795.A26

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 2.375 DE
SETEMBRO/2021

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000105

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 548799
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 548799
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
1312101120609000107550010005487991000179106

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13121437305154107/10/2021 21:48:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/10/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
08 OUT 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAK
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA								
001	04/11/2021	1.689,02	002	11/11/2021	1.689,01	003	18/11/2021	1.689,01

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
5.067,04	310,64	0,00	0,00	5.067,04				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00		0,00	0,00	5.067,04			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			5250929840006			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
16	CAIXA			54,53	54,53		

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
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21F8449C (6) 06/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: 21F8449C, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/- 2021, Data Val: 30/06/2023)	30039099	000	6108	CX	6	62,7000	376,20	376,20	45,14		12,00	
21179	BEPANTRIZ POMADA 30G-CIMED LT 2105547 (20) 03/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2105547, Qtde: 20 Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30039019	500	6108	TB	20	3,1565	63,13	63,13	7,58		12,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23052 (10) 06/2023 (Fornecedor: 2901, Lote: 230- 52, Qtde: 10 ,Data Fab: 09/06/2021, Data Val: 09/06/2023)	21069030	000	6108	FR	10	5,7880	57,88	57,88	6,95		12,00	
19708	PIPERACI.+TAZOBACT.4,0+0,5G 10FAM GEN-MYLAN LT 7104996 (15) 03/2023 (Forne- cedor: 7781, Lote: 7104996, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	6108	CX	15	236,3620	3.545,43	3.545,43	141,82		4,00	
28110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0023 (12) 12/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0023, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/ 2023)	90181100	200	6108	PCT	12	14,3600	172,32	172,32	6,89		4,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R11P2V13;R7P5V3;||ID 189420279
ITEM 4 e 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 583,75
Pedido: 516756
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,34

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

LANÇADO

Flúvíd Neucs

34/10/21

Mercadorias avaliadas, ou 30/10/21
se serão repostas se forem retiradas
do estabelecimento de destino

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 548799
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3121 1011 2060 9900 0107 5500 1000 5487 9910 0017 9106

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214373051541 07/10/2021 21:48:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

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
24189	FITA MICROFONE 25MMX10MT C/48-CIEK LT FP3-53/21-GC (2) 08/2023 \ LT FP371/21-GC (1) 09/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP353/2-1-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/08/2021, Data Val: 18/08/2023 / Fornecedor: 2453, Lote: FP371/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/202-1, Data Val: 02/09/2023)	30051090	500	6108	CX	3	101,7400	305,22	305,22	36,63		12,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERE LT 333201001 (3) 04/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 333201001, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/04/2021, Data Val: 28/04/2024)	96190000	000	6108	FD	3	94,3533	283,06	283,06	33,97		12,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 208-21 (10) 08/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 208-21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	62101000	000	6108	PCT	10	9,4800	94,80	94,80	11,38		12,00	
29498	AP. PRESSAO NYL-ESTE. OBESO VELCRO-FAMED LT 58681 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 58681, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/07/202-1, Data Val: 27/07/2026)	90189069	500	6108	UND	2	84,5000	169,00	169,00	20,28		12,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039129100002351002935701688010000168901

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	111.004
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.689,01
VALOR COBRADO	1.689,01

=====

NR.AUTENTICACAO D.ACD.8D1.368.4FC.D17

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e Nº 268937 F SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1 SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2689 3710 0060 1738

Nº 268937 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211181668425 07/10/2021 21:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

08 OUT 2021

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1148586000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA DUPLICATA

001 04/11/2021 1.240,95 002 11/11/2021 1.240,94

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
2.481,89	420,16		0,00	2.481,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.481,89

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 QUANTIDADE 8 ESPECIE CAIXA MARCA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE MUNICÍPIO SAO PAULO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
	NÚMERO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
	PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO
					43,03 43,03

CCODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
24592	GENTAMICINA 80MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20501421 (1) 09/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20501421, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30032061	500	5102	CX	1	225,7900	225,79	225,79	27,09		12,00	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA130F (30), 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA130F, Qtde: 30, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	30	9,2400	277,20	277,20	36,87		13,30	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	10	3,8330	38,33	38,33	6,90		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121051 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121051, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183929	200	5102	CX	1	40,9000	40,90	40,90	7,36		18,00	

U.T.I. COVID

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

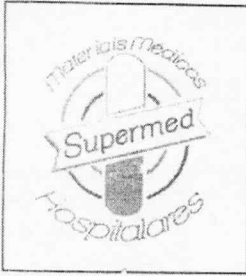
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #RSV#R2P#V3;#IID 189420279
 Pedido: 268037
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Nota.....: 2 Cubagem: 0,23

RESERVADO AO FISCO

COVID

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021- UTI COVID



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 268937
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2689 3710 0060 1738

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211181668425 07/10/2021 21:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
15513	EQ. MAC. FL. IL. F/A+P LL 1,5MT C/25-L. IMPOR LT 22072020 (20) 07/2023 \ LT 06042021 (4) 04/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 22072020, Qtde: 20 ,Data Fab: 22/07/2020, Data Val: 22/07/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 0604- 2021, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/04/2021, Data Val: 06/04/2024)	90189010	200	5102	PCT	24	27,0875	650,10	650,10	117,02		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED. N. EST. M C/10-LEMGRUBER LT PR017L (4) 09/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR017L, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/20- 21, Data Val: 30/09/2026)	40151900	000	5102	CX	4	279,6000	1.118,40	1.118,40	201,31		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	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/10/2021
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039129100005635002935704188010000124094

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	111.005
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.240,94
VALOR COBRADO	1.240,94

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A5D.12B.820.9FC.B14

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
000001569
SÉRIE
042



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 000001569
SÉRIE 042 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1060 6192 0200 5700 5504 2000 0015 6910 0104 8100

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda 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 135211206027150 / 14.10.2021 - 09:00:57							
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 14.10.2021		DATA DE SAÍDA / ENTRADA		HORA DE SAÍDA			
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS				CEP 17400-000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data			Nº ORDEM		1º VENCIMENTO 11.11.2021		VALOR 247,44		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR						
BASE CÁLCULO DO ICMS 247,44			VALOR DO ICMS 44,54		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 243,73		VALOR DO FRETE 3,71		VALOR DO SEGURO 0,00						
DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 247,44		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) 4			ESPÉCIE Cilindro		MARCA SERTA		NÚMERO		PESO BRUTO 85,900		PESO LÍQUIDO 45,400								
COD. PRODUTO BR200201305		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3				NCM/SH 2804.40.00	CST 000	CFOP 5103	UN M3	QUANTIDADE 5,000	V. UNITÁRIO 48,745400	V. TOTAL 243,73	BC. ICMS 247,44	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS 44,54	V. IPI 0,00	% ICMS 18,00	% IPI 0,00
RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021- UTI COVID																			
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: 000093132-031 Lote: BRCBAPJQ2 = 4 BRCBAPZFM = 1 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: 2003659032 Lote do produto a granel: 0000887179 . Lotes dos produtos: BRCBAPZFM = 1,000 CYL ; BRCBAPJQ2 = 4,000 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" ICMS Desonerado: 2.795,88													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

000109

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040103152449888010000024744

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	111.006
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	247,44
VALOR COBRADO	247,44

NR.AUTENTICACAO C.A43.47C.552.E09.A62

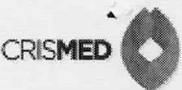

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		005111	
EMISSÃO: 13/10/2021		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 602,16	NF-e Nº: 254306 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 254.306 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521.1004.1928.7600.0138.5500.1000.2543.0610.0680.9274</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>DADOS DA NF-e 135211200350868 - 13/10/2021 10:30:02</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 13/10/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		MUNICÍPIO Garça		DATA DA SAÍDA 13/10/2021
FONE / FAX (014)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:27:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO		CEP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF
FONE / FAX				

FATURA/DUPLICATAS 254306/1 - 12/11/21 - 602,16
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 602,16	VALOR DO ICMS 72,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 602,16	
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 602,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19		MUNICÍPIO SANTOS		CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 2,7600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1492 30039086	(+) FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ X 2 ML. GENERICO Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: FUROSEMIDA 20MG Modelo: C/100 AMP 2ML Lote: 21091202 - 30/09/2023 Qtde: 6.00	000 5102	CX	6,0000	100,3600	0,0000	602,16	602,16	72,26	0,00	12,00	0,00

Fuávid Neves
34/10/21
[Signature]

LANÇADO
U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 3934 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 189420279 - entrega 14/10/2021 - SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 80,99 Federal R\$: 42,15 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021- UTI COVID</p>

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0031

000112

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009028156340070004959317128802000060216

BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.007
NOSSO NUMERO	28156340000049593
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	602,16
VALOR COBRADO	602,16

=====

NR.AUTENTICACAO E.E80.4DE.B8E.AB4.B56

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000113

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 13/10/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
 Total NF: 750,00 NF-e Nº: 254305 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº **254.305**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3521.1004.1928.7600.0138.5500.1000.2543.0510.0680.9269
 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 135211200350862 - 13/10/2021 10:30:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 13/10/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 13/10/2021
 MUNICIPIO Garca FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:27:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICIPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 254305/1 - 12/11/21 - 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	750,00	VALOR DO ICMS	90,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	750,00
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	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
 ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19 MUNICIPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

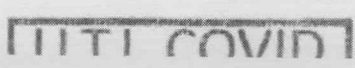
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15298 30039079	(+) ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML (8MG GENERICO) Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG Modelo: CX C/50 AMP 4ML Lote: 21091164 - 30/09/2023 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5,0000	150,0000	0,0000	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00

Flávia Meves
 14/10/21

LANÇADO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 3941 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 189439717 - Entrega 14/10/2021 - SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 100,88 Federal Fonte: IBPT /
 RESERVADO AO FISCO
 RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021-UTI COVID



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090281563400700049592173188020000075000
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.008
NOSSO NUMERO 28156340000049592
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 750,00
VALOR COBRADO 750,00

NR.AUTENTICACAO 3.175.338.545.0E3.C42
=====

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 14369 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

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 13/10/2021

ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000

MUNICIPIO GARCA FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0014369/01	12/11/2021	800,00						

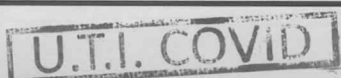
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY MEC1000	800,00	800,00
--	0	C-4329 PAT.:MM2175-CM PERIODO DE 11/09/2021 a 10/10/2021	0,00	0,00

Contr.No 4329, - Cobr.: Banco:33 Ag.:3629 C/
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 123,28 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 12/11/2021 - VALOR R\$: 800,00

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

VALOR TOTAL: 800.00

Nº 14369 Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação
_____/_____/_____
Data Carimbo/Assinatura



05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:29
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399002276620000000903522001019188020000080000

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	111.009
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.749.91D.OCF.681.B67

=====

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID


IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 10/21 - PAG 11/21 - UTI COVID


PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 142 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 163,20
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 142 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 489,60
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 142 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 106,08
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 72 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 39,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 72 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 180,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 72 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 60,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 231 CMR SAUDE SS	R\$ 345,60
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 231 CMR SAUDE SS	R\$ 74,88
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 231 CMR SAUDE SS	R\$ 115,20
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 65 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 250,80
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 65 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 163,02
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 65 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 752,40
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 487 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 30,00
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 487 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 6,50
set/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 487 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 10,00
				R\$ 2.786,28

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 142 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 244,80
set/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 72 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 90,00
set/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 231 CMR SAUDE SS	R\$ 172,80
set/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 65 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 376,20
set/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 487 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	R\$ 15,00
				R\$ 898,80

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
set/21	ISS A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 18860 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 104,48
				R\$ 104,48

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.786,28
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: UTI COVID	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	2.786,28
SENDER (Versão:5.0.5) 12/11/2021 10:27:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.786,28
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: UTI COVID	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	2.786,28
SENDER (Versão:5.0.5) 12/11/2021 10:27:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

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 16/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.786,28
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.786,28

=====


AUTENTICACAO SISBB: 8.A1C.9E6.BA1.55E.37C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

DOCUMENTO: 111601

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	898,80
Observações: UTI COVID	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	898,80
12/11/2021 10:28:10	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	898,80
Observações: UTI COVID	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:5.0.5)	10 VALOR TOTAL →	898,80
12/11/2021 10:28:10	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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 16/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 898,80
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 898,80

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.6A9.451.C38.2F3.600
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111602

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID



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

300122

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: 18860
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 2.089,60	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2021	Referência 10/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-3-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 104,48	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 104,48	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/11/2021 12:15:32 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 25/11/2021	Código de Baixa 2-956567-3-10	Cadastro 002175819
Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 104,48	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 104,48	
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: 18860 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021- UTI COVID

8173000001-2 04481651202-2 11125020320-0 00956567010-7

Autenticação Mecânica



U.T.I. COVID

000123

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	18860	R\$ 2.089,60	5,00 %	R\$ 104,48
Total de notas: 1					R\$ 104,48

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81730000001-2 04481651202-2
11125020320-0 00956567010-7
Data do pagamento 16/11/2021
Valor em Dinheiro 104,48
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 104,48
=====

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBB: B.C9D.3B9.31C.244.9EE

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 14236 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

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 05/10/2021		
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 0014236/01	VENCTO 04/11/2021	VALOR 1.600,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS				VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	MONITOR MULTIP. GENERAL MEDITECH G3A				800,00	800,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2420-CM PERIODO DE 05/09/2021 a 04/10/2021				0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612				800,00	800,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2827-CM PERIODO DE 05/09/2021 a 04/10/2021				0,00	0,00	

Contr.No 4041, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 246,56 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 04/11/2021 - VALOR R\$: 1.600,00

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI-COVID

VALOR TOTAL: 1.600,00

Nº 14236	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

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339900227662000000903599801010288030000160000

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 111.604

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.45F.9B7.7F6.7F8.572

=====

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/10/2021 - Valor Total da NF-e: 705,00 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: RUA DR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e
Nº: 000.009.091
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000127

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO -
30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone:
3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº: 000.009.091
Série: 0001



CHAVE DE ACESSO

31211023664355000180550010000090911094774578

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214378619153 - 11/10/2021 17:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0026603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

11/10/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS

NUMERO

70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

11/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

17:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CALC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
705,00	84,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,80	705,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,60	0,00	69,79	705,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SemFrete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
673	HEPARINA SODICA (BOVINA) 5000UI/0,25ML (Lote: 015H25B Fab: 28/08/2021 Val: 27/08/2022)	30019010	000	6107	UN	100,00	7,0500	705,00	705,00	84,60	0,00	12,0000	0,00

Flávia Neves

18
10
28

U.T.I. COVID

LANÇADO

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO No 2700 / BIONEXO: 189420279.1 / PEDIDO COM BOLETO
BANCARIO PROTESTADO 15 DIAS APOS O NAO PAGAMENTO. QUANTIDADES DE CAIXAS: 01
/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$42,30 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF
Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

PARCELA:1o VALOR:705.00 VENCIMENTO:13/11/2021 -

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792640019128100000934003786109188030000070500

BENEFICIARIO:

INJEMED

NOME FANTASIA:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.605
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	705,00
VALOR COBRADO	705,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.B76.CC9.1FD.D5C.EBA

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

Garça

000129



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
62/NFE

Data e Hora de Emissão
05/11/2021 10:11:49

Código de Verificação
4BE2E245BA644A8C4B99

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 : GARÇA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - 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. _____ Data	Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota		
		Número da Nota 62/NFE		
		Emissão 05/11/2021 10:11:49		
		Código de verificação 4BE2E245BA644A8C4B99		

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.30
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: 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: 16/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111606

AUTENTICACAO SISBB: 3.A77.C2B.078.48D.817

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDANº. 1497838 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4978 3812 5410 0108

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

135211230063169 19/10/2021 15:27:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

066 131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/10/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1497838/1	16/11/2021	762,36						

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	
762,36		101,28	0,00	0,00	762,36		
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	0,00	762,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00010	9,473		9,473

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	IPI
028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 20207221 Q: 600,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2023	30039099	000	5102	AP	600,00	0,9986	599,16	599,16	71,90	0,00	12,00	0,00
031850	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX4,5M (MEDPACK) L: 2119 Q: 204,0000 F: 13/05/21 V: 13/05/2026	30059090	000	5102	PC	204,00	0,80	163,20	163,20	29,38	0,00	18,00	0,00

Flávia Neves
21
10
21

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. ID190952879 DATA ENTREGA: 20/10/2021 Pedido: 2048951 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2048951 *** 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

COVID
RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100957215171188060000076236

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	111.607
NOSSO NUMERO	17115360000957215
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	762,36
VALOR COBRADO	762,36

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EBD.18A.A3A.61C.AA1

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
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000133

Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FAMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO AL DO NASSE -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13316-074 - 1935275800

DAINTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1494223 FL 1/2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4942 2314 3797 3675
 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
 135211181304646 07/10/2021 19:31:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 MUNICIPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP
 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 07/10/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/10/2021
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1494223/1	04/11/2021	2.306,05	1494223/2	11/11/2021	2.306,05	1494223/3	18/11/2021	2.306,74

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.918,84 VALOR DO ICMS 1.035,49
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.918,84
 VALOR TOTAL DA NOTA 6.918,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP
 CNPJ 15.066.184/0001-60
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 36,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,97128 PESO BRUTO 307,324 PESO LIQUIDO 307,324

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011753	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML (CRISTALIA) L. 21040129 Q. 30,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	5102	AP	30,00	15,10	453,00	453,00	81,54	0,00	18,00	0,00
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L. 21070255 Q. 350,0000 F. 01/07/21 V. 01/07/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	350,00	3,40	1.190,00	1.190,00	214,21	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L. 2123 100119 Q. 200,0000 F. 19/08/21 V. 19/08/2023, nFCT. 1562D259-4CC6-4FD7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	200,00	1,36	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 21081613 Q. 100,0000 F. 25/08/21 V. 31/08/2023	30039053	000	5102	AP	100,00	1,3536	135,36	135,36	24,36	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L. M29702 Q. 72,0000 F. 12/08/21 V. 11/08/2023	30039099	000	5102	FR	72,00	1,74	125,28	125,28	22,55	0,00	18,00	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L. C9451 Q. 12,0000 F. 02/08/21 V. 01/08/2023	33069000	000	5102	FR	12,00	7,90	94,80	94,80	17,06	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L. M29830 Q. 96,0000 F. 03/09/21 V. 02/09/2024	30039099	000	5102	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID189420279 DATA ENTREGA: 08/10/2021 Pedido: 2042605 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2042605 *** O pagamento devere 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 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec-45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves
 32
 10
 21

LANÇADO
U.T.I. COVID

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1800 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1494223 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4942 2314 3797 3675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211181304646 07/10/2021 19:31:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115489 Q: 2.030,0000 F: 05/09/21 V: 05/09/2023	30049099	000	5102	FR	2.030,00	2,20	4.466,00	4.466,00	593,98	0,00	13,30	0,00

Flávia Neves
 32
 30
 21

LANÇADO
U.T.I. COVID

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GMS Nº 2
 DE 03 DE JULHO DE 2021
 U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100955316179188080000230674

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 111.608

NOSSO NUMERO 17115360000955316

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.306,74

VALOR COBRADO 2.306,74

NR. AUTENTICACAO 6.916.920.B17.574.16B

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.

R\$ 2.485,48
RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

R\$ 121,26
RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

000135

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 548799
SÉRIE 1SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDANº 548799
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3121 1011 2060 9900 0107 5500 1000 5487 9910 0017 9106

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214373051541 07/10/2021 21:48:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
07/10/2021ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
08 OUT 2021MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	04/11/2021	1.689,02	002	11/11/2021	1.689,01	003	18/11/2021	1.689,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.067,04	310,64		0,00	5.067,04
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
				5.067,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	MG	MG	5250929840006
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			54,53	54,53

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
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML FL-FARMACE LT 21F8449C (6) 06/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: 21F8449C, Qtde: 6, Data Fab: 01/06/ 2021, Data Val: 30/06/2023)	30039099	000	6108	CX	6	62,7000	376,20	376,20	45,14		12,00	
21179	BEPANTRIZ POMADA 30G-CIMED LT 2105547 (20) 03/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2105547, Qtde: 20, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30039019	500	6108	TB	20	3,1565	63,13	63,13	7,58		12,00	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23052 (10) 06/2023 (Fornecedor: 2901, Lote: 230- 52, Qtde: 10, Data Fab: 09/06/2021, Data Val: 09/06/2023)	21069030	000	6108	FR	10	5,7880	57,88	57,88	6,95		12,00	
19708	PIPERACI.+TAZOBACT.4,0+0,5G 10FAM GEN-MYLAN LT 7104996 (15) 03/2023 (Forne- cedor: 7781, Lote: 7104996, Qtde: 15, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	6108	CX	15	236,3620	3.545,43	3.545,43	141,82		4,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0023 (12) 12/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0023, Qtde: 12, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/ 2023)	90181100	200	6108	PCT	12	14,3600	172,32	172,32	6,89		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R11P2V13;R7P5V3;||ID 189420279
ITEM 4 e 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 583,75
Pedido: 516756
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,34

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

LANÇADO

Fábio Neves

14/10/21

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

Mercadoria avariada, ou faltas
ou serão repostas se forem relacionadas
aos componentes de faturamento



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 548799
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3121 1011 2060 9900 0107 5500 1000 5487 9910 0017 9106

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214373051541 07/10/2021 21:48:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

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
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEK LT FP3-53/21-GC (2) 08/2023 \ LT FP371/21-GC (1) 09/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP353/2-1-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/08/2021, Data Val: 18/08/2023 / Fornecedor: 2453, Lote: FP371/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/202-1, Data Val: 02/09/2023)	30051090	500	6108	CX	3	101,7400	305,22	305,22	36,63		12,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GEREI LT 333201001 (3) 04/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 333201001, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/04/2021, Data Val: 28/04/2024)	96190000	000	6108	FD	3	94,3533	283,06	283,06	33,97		12,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 208-21 (10) 08/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 208-21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	62101000	000	6108	PCT	10	9,4800	94,80	94,80	11,38		12,00	
29498	AP. PRESSAO NYL-ESTE. OBESO VELCRO-PAMED LT 58681 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 58681, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/07/202-1, Data Val: 27/07/2026)	90189069	500	6108	UND	2	84,5000	169,00	169,00	20,28		12,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 238 LE
27/07/2021

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039129800002682002935706788080000168901

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	111.609
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.689,01
VALOR COBRADO	1.689,01

=====

NR.AUTENTICACAO 7.530.CEA.22B.D5F.4C3

=====

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 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão: 21/10/2021 - DEST/REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$1.684,00

000137

NF-e
Nº 00002654
SÉRIE 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELI

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 00002654 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 1041 7616 1900 0104 5500 0000 0026 5410 0246 8930

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

135211240582731 21/10/2021 11:52:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

209922269114

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2021

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VILA WILLIAMS

17400-000

21/10/2021

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

GARCA

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/11/2021	1.684,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	GL		0	115,000	121,950

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	3,00	61,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	10,00	58,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	2,00	94,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	2,00	218,00	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Núm.: 0 Cliente.: 3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas SETOR LIMPEZA HOSPITAL
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004096740000000505486001018788090000168400

BENEFICIARIO:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

NOME FANTASIA:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

CNPJ: 41.761.619/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR

CNPJ: 41.761.619/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.610

DATA DE VENCIMENTO 19/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.684,00

VALOR COBRADO 1.684,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E5D.166.D2A.FEE.C23

=====

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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e SÉRIE I
N. 005690504



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPULSP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005690504
 SÉRIE I
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0952 4341 5600 0184 5500 1005 6905 0416 2534 3393

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211098170513 21/09/2021 00:16:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ: 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 21/09/2021

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/09/2021

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435325198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 00:15:00

001	21/10/2021	493,59	002	20/11/2021	493,58
-----	------------	--------	-----	------------	--------

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
987,17	177,69	0,00	0,00	987,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	987,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTI: PLACA: FAE0725 UF: SP CNPJ/CPF: 52.434.156/0001-84 INSCR ESTADUAL: 377002180114

ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 1699 MUNICÍPIO: ITAPULSP MARCA: UF: SP NUMERAÇÃO: 21/0512581D QTDE: 7 ESPECIE: VOLUME PESO BRUTO: 32,260 PESO LÍQUIDO: 32,270

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
056134	ACESSORIO PARA MESA PORTA CANETA/CLIPS/LEMB.CRIST A UNIDADE 10250016 - WALEU	0,00	39261000	000	5102	UN	1	10,29	10,29	10,29	1,85	0,00	18,00	0,00
005219	APAGADOR QUADRO BRANCO C/PORTA MARCADOR UNIDA DE 9074 - STALO	0,00	96039000	000	5102	UN	2	4,29	8,58	8,58	1,55	0,00	18,00	0,00
000200	ARQUIVO MORTO PAPEL A0 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	72,25	144,50	144,50	26,01	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	30,50	30,50	30,50	5,49	0,00	18,00	0,00
017382	CANETA PARA TECIDO PRETO ACRILPEN CX.C/12 044120520 - ACRILEX	0,00	96082000	500	5102	CX	1	52,80	52,80	52,80	9,50	0,00	18,00	0,00
049090	ENVELOPE PLASTICO OFICIO 4FUROS FINO 0,06MM PCT.C/10 0 006/1004F - ACP	0,00	39232110	000	5102	PE	1	15,00	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
002144	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. KN 34 CX.C/250 S KN034 - SCRITY	0,00	48171000	000	5102	CX	1	47,50	47,50	47,50	8,55	0,00	18,00	0,00
021207	EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA ZINCADO CX.C/12 CA-1 11 - CAVIA	0,00	83059000	000	5102	CX	1	9,72	9,72	9,72	1,75	0,00	18,00	0,00
063932	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FL U NIDADE 93015 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	7	19,90	139,30	139,30	25,07	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	1	14,00	14,00	14,00	2,52	0,00	18,00	0,00
052026	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR HORIZONTAL C RISTAL UNIDADE 862-1 - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	2	28,30	56,60	56,60	10,19	0,00	18,00	0,00
071264	PAPEL CARBONO PARA LAPIS PAPEL A4 AZUL GE 927 CX.C/1 00 510700101 - GRAMP LINE	0,00	48099000	200	5102	CX	1	24,00	24,00	24,00	4,32	0,00	18,00	0,00
020309	PASTA CATALOGO OFICIO 10 ENV. FINOS PRETA PCT.C/10 12 3 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	70,90	141,80	141,80	25,53	0,00	18,00	0,00
011441	PASTA L A4 CRISTAL NEWLINE PCT.C/10 095717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,70	15,40	15,40	2,77	0,00	18,00	0,00
008325	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNI DADE 090717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	UN	2	16,74	33,48	33,48	6,02	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135211098170513

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 13118 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA DO EMITENTE - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref. Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1 AX1 F) 5M Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 252,56 (25,58%). Fonte: IRRF.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA
 LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPU/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005690504
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



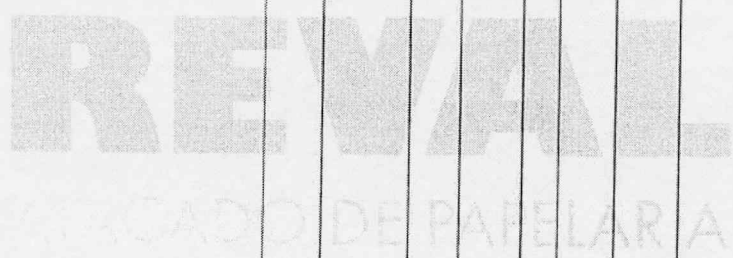
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0952 4341 5600 0184 5500 1005 6905 0416 2534 3393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211098170513 21/09/2021 00:16:50-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
039451	PASTA SUSPENS KRAFT HASTE PLASTICA CX.C/50 355-80 - F RAMA	0,00	48209000	000	5102	CX	2	73,50	147,00	147,00	26,46	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,10	0,00	18,00	0,00
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	42,40	42,40	42,40	7,63	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	7,45	14,90	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00



RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706534745176588120000049358

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.201

NOSSO NUMERO 30778180006534745

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 493,58

VALOR COBRADO 493,58

NR.AUTENTICACAO 0.9B2.A29.B26.0E7.AB6

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000023720 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1008 1590 8000 0134 5500 1000 0237 2010 3071 1601

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

135211223772500 18/10/2021 14:31:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/10/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/10/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2021	3.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,75	3.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				453,080	453,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0500	5405	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101103309	CLAX PERSONRIL 35 26.3L BR	29159060	0102	5102	SU	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1058,75(30,25%)
Empresa optante pelo simples nacional, não gera direiro a credito fiscal de IPI.
Mercadoria destinada a consumidor fiscal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

Sum

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400606711174788100000350000

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.202

NOSSO NUMERO 30990960000606711

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.500,00

VALOR COBRADO 3.500,00

NR.AUTENTICACAO 6.605.43D.441.1E7.46F

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

000144

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000042123

Código de Verificação de Autenticidade
KXZGV1FDS

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/11/2021


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 0000.00000041708	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 03/11/2021	Competência 11/2021
Natureza da Operação			Regime Especial de Tributação	

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	61,20	61,20;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
61,20	0,00	0,00	61,20	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	2,10	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
61,20	61,20	61,20

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 10/2021 18 FUNCIONÁRIOS DO UTI COVID

Data e Hora da Impressão: 03/11/2021 09:31:17

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

03 / 11 / 2021
DATA

Esterlijan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000042123

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

Idigo Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	09/04/2021	1	427.960.418-59
5090 CAROLINE RAFAELA MARQUES A	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	02/07/2021	1	441.368.368-48
5257 CRISTIARA PAMELA FARIA LUC	AUX. ENFERMAGEM	108	200,00	02/10/2021	1	387.893.898-59
4134 DAIARA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	05/02/2021	1	419.290.998-78
5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	AUX. ENFERMAGEM	108	200,00	01/08/2021	1	298.430.688-07
5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIM	AUX. ENFERMAGEM	108	200,00	02/10/2021	1	390.398.498-11
4018 EDERSON ROBERTO BATISTA DE	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	18/01/2021	1	332.038.628-08
5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXE	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	288.942.188-05
4955 GABRIELA FREDERICO DOS SAN	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	01/06/2021	1	406.047.508-46
4031 IRENE DOLORES SILVERIO MAF	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	20/01/2021	1	285.929.258-60
3934 ISABELA DA SILVA SOUZA	ENFERMEIRO (A)	108	200,00	09/01/2021	1	420.299.518-03
4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS I	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	21/01/2021	1	490.498.478-11
4441 LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	25/03/2021	1	386.413.708-03
3945 LUCAS DE BARROS RODRIGUES	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	12/01/2021	1	450.795.158-56
4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SII	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	21/03/2021	1	371.207.298-88
3927 REGIANE AUXILIADORA RAIMUN	ENFERMEIRO (A)	108	200,00	08/01/2021	1	286.612.218-62
4295 TALITA MARIANA DA SILVA BE	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	16/03/2021	1	361.760.768-38
4082 VIVIANE EMIDIO DA SILVA RC	ENFERMEIRO (A)	108	220,00	27/01/2021	1	213.599.778-13
Total de empregados:	18					

000145

uações:

- Trabalhando
- Afastado Direitos Integrais
- Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
- Servico Militar
- Licenca maternidade
- Doenca periodo superior a 15 dias
- Licenca sem Vencimento
- Demitido
- Ferias
- Novo afast. mesmo acid. trabalho
- Prorrogaçao licenca maternidade
- 12 - Novo afast. mesma doenca
- 13 - Exercicio de mandato sindical
- 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
- 15 - Aposent. por invalid. doenca profissional
- 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
- 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
- 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
- 19 - Aborto nao criminoso
- 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
- 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
- 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
- 24 - Outros motivos de afastament

Esterlan Toledo
RG: 48.130.895-7

Assistente de RH

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000098592012047202188120000006120

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.203

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 61,20

VALOR COBRADO 61,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.570.2FD.33A.FED.B56

=====

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

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 16856 Código de Verificação de Autenticidade P8B441EQY Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/11/2021 às 09:56:40 <i>Chave de Acesso</i> 15078747HH0K0NCW87OXIC5JWGTG903RW	
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	
						08/11/2021	
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	
14.882.395/0001-08				001814512		000016112	
Nome/Razão Social							
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-002		GARÇA-SP		(14) 34062527		adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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
1,0000	UN	TC TORAX - LISCIO MANZANO (PACIENTE EM ISOLAMENTO COVID)					330,0000	R\$ 330,00

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,					3,3905%	0000040000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 11,19	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\$ 330,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$44,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$10,89 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021	

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16856 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P8B441EQY.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005913022910103731005188120000033000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.204
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	330,00
VALOR COBRADO	330,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BDC.97C.EA9.269.CD2

=====

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

RECEBEMOS DE TECNOFERRAMENTAS COMERCIAL, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 350,06	NF-e Nº: 000.102.791 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

TECNOFERRAMENTAS COMERCIAL, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA RUA DOUTOR MIRANDA DE AZEVEDO, 793 VILA ANGLO BRASILEIR SAO PAULO SP TEL/FAX: 1133128090 CEP: 05027000 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.102.791 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1109 3530 5500 0150 5500 0000 1027 9110 0028 4142
		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 MERCADORIA ADQ.TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211394701672 - 23/11/2021 09:24:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 146373681117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.353.055/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/11/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 99655-8777	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/11/2021	350,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 350,06	VALOR DO ICMS 46,56	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 329,99
VALOR DO FRETE 53,07	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 33,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 108,52	VALOR TOTAL DA NOTA 350,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ALAMEDA GLETE, 1045	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
302517	CAIXA TERMICA 26 LITROS COM TERMOMETRO MAX E MIN. DIGITAL A PROVA D'AGUA -50 + 70 .C NOVOTEST.BR NOV-26L	39251090	0 00	5102	UN	1	329,99000000	329,99	350,06	46,56	0,00	13,30	0,00	108,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PEDIDO: NVP-29983730101 - ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS GARÇA 17402064IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 5 5.06, ESTADUAL R\$ 53.46, TOTAL R\$ 108.52) FONTE: IBPT/EMPRESA METRO.COM.BR VERSÃO: 21.2.A CHAVE: 11A8AD	RESERVADO AO FISCO RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021
---	---

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792372216008124813473531853106288130000035006

BENEFICIARIO:

VIA VAREJO S.A.

NOME FANTASIA:

VIA VAREJO S.A.

CNPJ: 33.041.260/0652-90

BENEFICIARIO FINAL:

VIA VAREJO S.A.

CNPJ: 33.041.260/0652-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.205
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	350,06
VALOR COBRADO	350,06

=====

NR.AUTENTICACAO D.CFF.33A.13D.99D.975

=====


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	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				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 2.336 DE
 SETEMBRO/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 FISCA 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>uti covid</i>
---	---

02/10

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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: 22/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112206
AUTENTICACAO SISBB: 8.4AA.A92.712.F79.B24

	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: Fone: End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 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				
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 - Vencto. 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				

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:42:56
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	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	912,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	4.CA2.60F.082.0D3.4E1
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00020435				
	Data e Hora de Emissão 01/10/2021 16:41:43				
20211001u10542126000141i10542126000141	Código de Verificação NPVM-TBFU				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0.441.780-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel.: 21 35505150 Endereço: RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@epimedsolutions.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS Tel.: (14) 3532-5198 CEP: 17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Licença de uso do software Epimed Monitor - UTI (LEITOS COVID). Santa Casa de Garça Referente: Setembro/2021 Não efetuar retenção de impostos federais conforme Instrução Normativa da Secretaria da Receita Federal nº 459, de 17/10/2004 e solução de consulta COSIT nº 407, de 05/09/2017.					
VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08					
Serviço Prestado					
01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	5,00%	56,25	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/11/2021. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.					

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080295332020341808710002988150000112508

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.401
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 4.02F.23B.DD7.491.70E

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

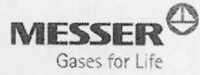
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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
000000693
SÉRIE
037



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 000000693
SÉRIE 037 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1060 6192 0200 5700 5503 7000 0006 9310 0002 5428

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 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 135211272740437 / 28.10.2021 - 09:43:44

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 28.10.2021

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 25.11.2021 VALOR 328,07 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 328,07 VALOR DO ICMS 59,05 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 319,17

VALOR DO FRETE 8,90 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 328,07

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 176,130 PESO LÍQUIDO 95,930

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
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	22,169600	221,69	229,11			41,24	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	2,000	48,745400	97,48	98,96			17,81	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: 000093413-031 Lote: BR200001306 = 1 BR200001307 = 2
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: 2003680145 . Lote do produto a granel: 0000891341 .
Lotes dos produtos: BR200001306 = 1,000 CYL ; BR200001307 = 2,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, 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 RECLIBRIDOR
DATA DE RECEBIMENTO

U.T.I. COVID

000157

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040104318213188150000032807

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	112.402
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	328,07
VALOR COBRADO	328,07

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7CD.A0B.90D.B68.562

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

		MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 145 Código de Verificação de Autenticidade FE5XIZ2KE Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/11/2021 às 18:31:03 Chave de Acesso 297305UWJDC4NHM5Y91PVWOOBO2EHBZ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CAFELÂNDIA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 08/11/2021	
Competência		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		E-mail		Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 6128		Cadastro 013508	
Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME		Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179		Complemento		Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018		Cidade CAFELÂNDIA-SP		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual ISENTA		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento sala 6		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 3516705	
E-mail							

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas. Plantonista Conforme Plano de Trabalho 10 plantões diurnos e 6 plantões noturnos Referente a Outubro de 2021					17.160,00	R\$ 17.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 17.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.160,00	R\$ 343,20	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos							
PIS (17.160,00 x 0,65%)	COFINS (17.160,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.160,00 x 1,50%)	CSLL (17.160,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 111,54	R\$ 514,80	R\$ 0,00	R\$ 257,40	R\$ 171,60	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.104,66							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2021 R\$ 16.104,66 Doc: 145 Obs: null	
RECURSO FEDERAL COVID PORTARIA Nº 2.336 DE SETEMBRO/2021	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 145 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FE5XIZ2KE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:38
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	16.104,66

***** 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	C.6CE.800.0E5.43B.0C2
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
13

Série: **E**

Data Emissão: **04/11/2021**

Certificação: **B5921-52E7E**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.890.171/0001-79** Insc. Municipal: **116190**
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I**
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**
E-mail: **vischi@dglnet.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **45**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13990-000**
Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Insc. Estadual:
Nº: **70**
Compl.: **SALA 6**
UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$12.360,00
PLANTONISTA
CONFORME PLANO DE TRABALHO
4 PLANTÕES DIURNOS E 5 PLANTÕES NOTURNOS
1 TRANSPORTE
REFERENTE A OUTUBRO DE 2021

Item	Serviço	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL SÃO LUCAS	Sim	1,00	12.360,0000	12.360,00

Valor dos Serviços: R\$ 12.360,00	Outros Valores: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 12.360,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.360,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 248,44
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.662,42 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 401,70			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 12.360,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **04/11/2021 11:12:18**

**RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021**

Impresso em: 04/11/2021 às 11:12:35

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 13
Certificação
B5921-52E7E

Ariete Bastelli Voil
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

25/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:39
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	25/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.598
VALOR TOTAL	12.360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEONARDO H VIZZOTTO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.598-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	F.666.7C6.CA8.F99.860
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
84Data de Emissão
10/11/2021Data e Hora da
Competência
10/11/2021 às 18:37:51Código de Verificação
5594-4088-0717

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 Oplante 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. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.400,0000	1,00	0,00	0,00	2.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$2.400,00

Plantonista

style="font-size:10.1px; font-family:"Verdana","sans-serif">

Conforme Plano de Trabalho

style="font-size: 10.1px;font-family:"Verdana","sans-serif">

2 plantões noturnos

style="font-size:10.1px; font-family:"Verdana","sans-serif">

Referente a Outubro de 2021

style="font-size: 10.1px;font-family:"Verdana","sans-serif">

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00

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

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (R\$)

2.400,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

48,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

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'

Ariete Castelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.31
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: 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\$ 2.400,00
DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 9.FA4.415.876.39D.B39

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021


KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY
 CEP : 15500-003 - VOTUPORANGA - SP
 e-mail :e.unidos@terra.com.br

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 05/11/2021 - 10:25:09	Data do Serviço 05/11/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/403210	Nota Eletrônica nº78 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB	
	Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS	
	CEP/Cidade/UF: 17400-000 - GARÇA - SP	
	Email:	
	CNPJ: 45.349.461/0009-60	
Inscrição Estadual:		
Local da prestação do serviço: GARÇA-SP		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$4.800,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 4 plantões noturnos Referente a Outubro de 2021	4.800,00	4.800,00	0,00	2%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.800,00
Base de Cálculo do ISS:	4.800,00
Valor do ISS:	96,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	31,20
IRRF:	72,00
CSLL:	48,00
COFINS:	144,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.504,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2018/5481	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.O6W5N3.E8E3W7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3D5024340

CEISS - CONTROLÉ ELETRÔNICO DE ISS

Ariete Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.31
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ

CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97

VALOR: R\$ 4.504,80

DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112502

AUTENTICACAO SISBB: 8.722.D0E.897.0FB.C3D

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
181Código de Verificação de Autenticidade
N7CL2FASMData e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2021 às 10:45:03Chave de Acesso
2614473XF7LUXU2PJ8WCQLTDG6BXZAF0XPara 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 FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/11/2021
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 27.382.748/0001-52	RG/Inscrição Estadual 23795	Inscrição Municipal 000076210	Cadastro CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA CURITIBA, 657	CEP 15612-060	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Complemento (17) 3442-2450	Bairro PRQ VILA NOVA
E-mail ESCR.FERN@UOL.COM.BR				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento SALA 6
Bairro VILA WILLIAMS		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00, Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão noturno Referente a Outubro de 2021	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
3,50%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 42,00	2 - Não	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 2.336 DE
SETEMBRO/2021

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 181 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N7CL2FASM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.31
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: 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: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112503
AUTENTICACAO SISBB: E.A18.D22.473.ED2.61E

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021



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

Número da Nota - Serie
00000000245 - 1

Autenticidade
KB94-EW2K

Data de Emissão
11/11/2021

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 do Hospital São Lucas - R\$7.680,00
 Plantonista
 Conforme Plano de Trabalho
 2 plantões diurnos e 4 plantões noturnos
 Referente a Outubro de 2021
 Dr. Lucas Antônio da Costa

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	115,20	49,92	230,40	76,80

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.680,00	3,0000%	230,40	7.680,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.207,68

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL
 COVID
 PORTARIA Nº 2.336 DE
 SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.31
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: 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\$ 7.207,68


DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112504

AUTENTICACAO SISBB: E.C22.502.505.4BF.ED3

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000072 - 1	
			Autenticidade L1UK-6LTJ	
			Data de Emissão 05/11/2021	
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: MARÍLIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$27.030,00				
Plantonista lucas Costa Reis				
Conforme Plano de Trabalho				
14 plantões diurnos e 8 plantões noturnos				
1 transporte				
Referente a Outubro de 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	405,45	175,70	810,90	270,30
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	27.030,00	3,0000%	810,90	27.030,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 25.367,65				

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

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\$ 25.367,65



DEBITO EM: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112505

AUTENTICACAO SISBB: 2.7FA.D5E.636.000.734

RECURSO FEDERAL
COVID
PORTARIA Nº 2.336 DE
SETEMBRO/2021

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 496														
Data e Hora da Emissão		06/11/2021 09:00:51		Competência		6/11/2021		Código de Verificação		45OSOBWCS									
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 de coordenação prestado na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.000,00 - Referente a Outubro de 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
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.31
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: 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: 25/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112506

AUTENTICACAO SISBB: D.4FA.6EB.EB2.541.6A8



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

Número da Nota - Serie
000000000073 - 1

Autenticidade
49D3-1SDB

Data de Emissão
08/11/2021

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 do Hospital São Lucas - R\$4.920,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 4 plantões diurnos e 1 plantão noturno Referente a Outubro de 2021

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: 0,31%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.920,00	2,7655%	136,06	4.920,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.920,00

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089132000000208000657604488200000492000

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. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.507
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.920,00
VALOR COBRADO	4.920,00

NR.AUTENTICACAO 1.8F4.AB1.B16.1DE.C7E

=====

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

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

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

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



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
DFA8AMCZ9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2021 às 09:03:30

Chave de Acesso
70529EBGDUOW6ZGU7HL52WXA8V0BRI6K

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.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 VERA CRUZ-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/11/2021
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 40.416.880/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal SC/5005/2021 011631	Cadastro	Nome/Razão Social G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA DRa CECILIA RANGEL JANINI, 330		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17560-023	Cidade VERA CRUZ-SP	Telefone (14) 3417-4553	E-mail i9contab@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		Complemento	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00		Serviços médicos prestados na unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas -R\$450,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 2 transportes Referente a Outubro de 2021	450,00	R\$ 450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 450,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 450,00	Total do ISS R\$ 13,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 450,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DFA8AMCZ9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161203748060007458020273988200000045000

BENEFICIARIO:

G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 40.416.880/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

G F BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 40.416.880/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.508

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO F.13D.947.477.9DF.C87

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

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000179

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.42115.57-2		11 Nome DAIARA CRISTINA DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR CECILIA RANGEL JANINI, 51				13 Bairro CENTRO
14 Município VERA CRUZ	15 UF SP	16 CEP 17.560-023	17 CTPS (nº, série, UF) 64460 - 354 / SP	18 CPF 419.290.998-78
19 Data de Nascimento 28/03/1992	20 Nome da Mãe CELIA REGINA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.979,28	24 Data de Admissão 05/02/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 18/11/2021	27 Cod. Afastamento FT1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.055,57	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 132,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.649,40	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.484,46	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 494,82
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (INDENIZAÇÃO POR	R\$ 3.518,56	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 1.068,81		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.403,62

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 188,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 131,94
114.1 IRRF	R\$ 217,23	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 537,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.866,30

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

180

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.42115.57-2		11 Nome DAIARA CRISTINA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 64460 - 354 / SP		18 CPF 419.290.998-78	19 Data de Nascimento 28/03/1992	20 Nome da Mãe CELIA REGINA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
24 Data de Admissão 05/02/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 18/11/2021	27 Cod. Afastamento FT1	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		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.866,30

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ/CEI/CPF: 45.349.481/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70-
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Registro nº: 4134
 Admissão: 05/02/2021
 Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS

~~Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil~~
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º Data saída... 12 de novembro de 2021

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º Com. Dispensa CD nº

Nome do Titular
Data de Nascimento
Sexo
Estado Civil
Profissão
Cidade
UF
Número de Matrícula
Número de Carteira
Número de Registro Profissional
Número de Registro de Emprego
Número de Registro de Previdência Social



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

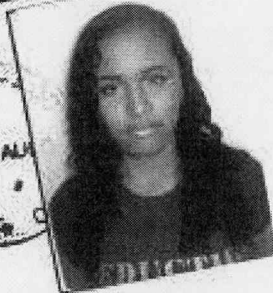
CONVENIO

Número

067460

Série

0354-SP



Daiara Cristina da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

itu oxid

061 184

Data de Emissão: 26/11/2021 - Hora: 15:39:41 #10

RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0	10498.39176 18000.100042 13238.837226 7 88190000886630		
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 4056 / 0000000000839171	
Nº do documento 030305000012111264	Nosso Número 14000000132388372-2	Vencimento 29/11/2021	Valor do Documento 8.866,30		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 15 REGIAO - CAMPINAS COMARCA: GARCA VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00104294920215150098 Nº GUIA: 0 JURISDICIONADOS: NAO DISPONIVEL / NAO DISPONIVEL CONTA: 0305 042 01506293-0 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 030305000012111264 OBS: DAIARA CRISTINA DA SILVA			(-) Desconto		
			(-) Outras Deduções/Abatimentos		
			(+) Mora/Multa/Juros		
			(+) Outros Acréscimos		
			(=) Valor Cobrado		
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	UF:	CEP:
Sacador/Avalista:			CPF/CNPJ:		

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA		104-0	10498.39176 18000.100042 13238.837226 7 88190000886630		
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA					Vencimento 29/11/2021
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 4056 / 0000000000839171	
Data do documento 26/11/2021	Nº do documento 030305000012111264	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 26/11/2021	Nosso Número 14000000132388372-2
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.866,30
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 15 REGIAO - CAMPINAS COMARCA: GARCA VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00104294920215150098 Nº GUIA: 0 JURISDICIONADOS: NAO DISPONIVEL / NAO DISPONIVEL CONTA: 0305 042 01506293-0 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 030305000012111264 OBS: DAIARA CRISTINA DA SILVA					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR					CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Sacador/Avalista:					UF: CEP:
					CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

Handwritten signature

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

10498391761800010004213238837226788190000886630

BENEFICIARIO:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15

NOME FANTASIA:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15

CNPJ: 00.360.305/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15

CNPJ: 00.360.305/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.601
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.866,30
VALOR COBRADO	8.866,30

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F42.9FE.893.AB5.6B6

=====

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

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 184.10716.29-0		11 Nome LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE PEDRO DA SILVA MAIA, 44				13 Bairro SAO JOAO
14 Município UBIRAJARA	15 UF SP	16 CEP 17.440-000	17 CTPS (nº, série, UF) 79971 - 269 / SP	18 CPF 386.413.708-03
19 Data de Nascimento 04/02/1988	20 Nome da Mãe VERA CARDOSO NUNES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.363,16	24 Data de Admissão 25/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/10/2021	26 Data de Afastamento 19/11/2021	27 Cod. Afastamento S/JZ
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.114,21	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 139,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 44,58 horas 40,00%	R\$ 156,86
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 6º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 476/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 1.549,63	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.520,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 506,96
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
85 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 111,63				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.099,49

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 120,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 122,96
114.1 IRRF	R\$ 160,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 403,84
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.695,65

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 164.10716.29-0		11 Nome LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 79971 - 269 / SP		18 CPF 386.413.708-03	19 Data de Nascimento 04/02/1988	20 Nome da Mãe VERA CARDOSO NUNES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 25/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/10/2021	26 Data de Afastamento 19/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alm. (%) 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 SAUDE DE GARÇA		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.695,65

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 108 de Novembro de 2021

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

voce tambem esta obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo-companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se voce for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se voce não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro medico imediato, se voce for vítima de um acidente, assimill será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas voce deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde voce trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os insetos, pulgidas, graxas e maças completas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protectoras das máquinas nos devidos lugares.

Parte a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Motive-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de protecção adequados a seu serviço. Conheça o manjão dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Voce pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 079971 Série 00269-SP



Juliana Cardoso de Campos
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Tícia Cardoso de Campos
 Loc. Nasc. Ubatuba - RJ Est. SP Data 07/02/88
 Filiação Maria Augusto de Campos e Vera Cardoso de Nu-
nes
 Doc. N.º R.G. 55757 N.º 43.029.828-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N.º
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 09/01/01 DRT Ubatuba - SP

João Lopes
 Escrivão
 RG : 21.348.483
 CPF. 094.739.748-50

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

En ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CN CNPJ/CENCPF: 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Ru Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Mu Município: GARÇA - UF: SP
 Es Cargo: TEC ENFERMAGEM
 Ca CBO: 322205
 Registro nº: 4441
 Da Admissão: 25/03/2021
 Re Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS
 Re Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída 019 de novembro de 2021
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MP
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3311421003704201
14/12/2021 21:43:07

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 4.695,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 296, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CARDOSO DE CAMPOS, na conta 93.930, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:43:07

PJ: 45.349.461/0009-60
Código: 13o. Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:22:24

000192

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	427.960.418-59	801,08
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANA	441.368.368-48	412,35
5257	CRISTIARA PAMELA FARIA LUCENA	387.893.898-59	140,41
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	331,46
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	140,14
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AI	332.038.628-08	978,18
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	594,22
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	824,70
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	1.528,88
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	940,21
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	800,82
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	1.601,76
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	742,23
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	1.663,99
Empregados: 14		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
(onze mil e quinhentos reais e quarenta e três centavos)		Total da Empresa: 11.500,43	

GARCA, 29/11/2021

Responsável: _____

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:24:33

193

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 586,43 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 141,32 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 73,33 P

0 Proventos: 801,08 Descontos: 0,00 Informativa: 64,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 801,08
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 801,08 Valor FGTS: 64,08 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 366,52 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 45,83 P

3 Proventos: 412,35 Descontos: 0,00 Informativa: 32,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 412,35
3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 412,35 Valor FGTS: 32,98 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 121,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 2,00 0,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 18,33 P

1 Proventos: 140,41 Descontos: 0,00 Informativa: 11,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 140,41
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 140,41 Valor FGTS: 11,23 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 4,00 243,63 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 4,00 51,16 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 4,00 36,67 P

1 Proventos: 331,46 Descontos: 0,00 Informativa: 26,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 331,46
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 331,46 Valor FGTS: 26,51 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 121,81 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 18,33 P

1 Proventos: 140,14 Descontos: 0,00 Informativa: 11,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 140,14
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 140,14 Valor FGTS: 11,21 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:24:33

000194

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 718,31 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 168,20 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 91,67 P

: 0 Proventos: 978,18 Descontos: 0,00 Informativa: 78,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 978,18
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 978,18 Valor FGTS: 78,25 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 439,82 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 6,00 99,40 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 55,00 P

: 0 Proventos: 594,22 Descontos: 0,00 Informativa: 47,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 594,22
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 594,22 Valor FGTS: 47,53 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 733,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 91,67 P

: 0 Proventos: 824,70 Descontos: 0,00 Informativa: 65,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 824,70
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 824,70 Valor FGTS: 65,97 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.428,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 11,00 100,83 P

: 0 Proventos: 1.528,88 Descontos: 0,00 Informativa: 122,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,88
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.528,88 Valor FGTS: 122,31 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 733,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 10,00 115,51 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 91,67 P

: 0 Proventos: 940,21 Descontos: 0,00 Informativa: 75,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 940,21
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 940,21 Valor FGTS: 75,21 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 586,43 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 141,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 73,33 P

: 0 Proventos: 800,82 Descontos: 0,00 Informativa: 64,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 800,82
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 800,82 Valor FGTS: 64,06 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:24:33

000195

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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
Centro: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.428,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	72,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	100,83 P

0 Proventos: 1.601,76 Descontos: 0,00 Informativa: 128,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.601,76
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.601,76 Valor FGTS: 128,14 Base IRRF: 0,00
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
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 34349/354
Centro: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	659,73 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	82,50 P

0 Proventos: 742,23 Descontos: 0,00 Informativa: 59,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 742,23
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 742,23 Valor FGTS: 59,37 Base IRRF: 0,00

pr.: 4082 VIVIANE EMIDIO 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
Centro: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.298,23 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	274,09 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	91,67 P

2 Proventos: 1.663,99 Descontos: 0,00 Informativa: 133,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,99
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.663,99 Valor FGTS: 133,11 Base IRRF: 0,00

Centros por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
108 UTI COVID GARÇA	11.500,43	0,00	11.500,43
Total:	11.500,43	0,00	11.500,43
Total Geral Proventos:	11.500,43	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	11.500,43

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	106,00	9.464,86 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	69,00	1.063,91 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	106,00	971,66 P

Líquido Geral: 11.500,43

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: 13o Adiantamento
Competência: 11/2021

Emissão: 29/11/2021
Horas: 03:24:33

000 196

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	14	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
abalhando:	14	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	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
anuidade:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
anuidade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
contribuinte:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
anuidades:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	11.500,43
anuidade sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	919,96
aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
anuidade curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
anuidade justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
anuidade outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
anuidade 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: 11.500,43



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000197

G3311421003704201
14/12/2021 21:39:35

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 801,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, 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.

(Oitocentos e um reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:39:35



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:39:35

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 140,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, 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.

(Cento e quarenta reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:39:35



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:39:35

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 331,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, 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.

(Trezentos e trinta e um reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:39:35

**Aviso de lançamento**G3311421003704201
14/12/2021 21:39:35

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 140,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, 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.

(Cento e quarenta reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:39:35



Aviso de lançamento

G3311421003704201
14/12/2021 21:39:35

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 940,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, 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 quarenta reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:39:35



Aviso de lançamento

000202
G3311421003704201
14/12/2021 21:39:35

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 800,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, 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 reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:39:35



Aviso de lançamento

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 1.601,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, 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 seiscentos e um reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:39:35

G3311421003704201
14/12/2021 21:39:35

Aviso de lançamento

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

Data 29/11/2021 Valor R\$ 742,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 291, 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 quarenta e dois reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:39:35

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
4297 - ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE							
55	PENSAO ALIMENTICIA	09/2021	667,60	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	667,60	30,00			
		Total da empresa:	667,60	30,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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\$ 667,42

DEBITO EM: 29/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112901

AUTENTICACAO SISBB: 6.A38.50D.2A9.FA7.5D8

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000012315 SERIE: 3

 <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>
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.273.295.830 28/10/2021 10:59:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DUBST/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 BENEFICIENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/10/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BARRIO/DISTRITO WILLIANS	HORA DA SAÍDA 10:58:42
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / I/RG
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 ICMS				
BASE CÁLCULO DO ICMS	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 TOTAL DA NOTA FISCAL 4.151,95

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
			PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	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			
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 ECF001-073194	RESERVADO AO FISCO

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049130100000519004158002488180000138595

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	112.902
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	28/11/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.385,95
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.385,95
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	C.C73.FFE.22F.0F9.501
-----------------	-----------------------

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
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000012054 SERIE: 3

 <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: 000012054 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35-2109-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.054-191.053.552-5</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.211.141.083.706 29/09/2021 18:07:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		45.349.461/0009-60	29/09/2021
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064	29/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA	14.3407-5068	SP	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		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS			0,00	0,00	1.759,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	1.759,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0				0,000		0,000

CÓDIGO	(MSG) 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		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-071578 PEDIDO 13137	

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049127200000064004158008388190000058600

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 112.903
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 586,00
VALOR COBRADO 586,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.CDD.30C.A6A.17D.58B
=====

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

3914

Código de Verificação de Autenticidade
H4CGVCE35

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2021 às 09:48:03

Chave de Acesso

1515758LW99KZHCHDM2F3BT7N3323UIM

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 22/11/2021
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/lssweb>, 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	Telefone 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 09/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	000040000002	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

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3914** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H4CGVCE35**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:31
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150032843022810081181033188200000400000

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	112.904
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.27C.E88.486.5E5.786

=====

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
000001361
SÉRIE
101



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000001361
SÉRIE 101 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1160 6192 0200 4801 5510 1000 0013 6110 2757 8739

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135211293560972 / 02.11.2021 - 10:39:01

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 02.11.2021

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 30.11.2021 VALOR 4.175,85 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 4.175,85 VALOR DO ICMS 751,65 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 4.110,69

VALOR DO FRETE 65,16 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.175,85

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00776277 PLACA FKC6569 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 1.048,004 PESO LÍQUIDO 1.048,004

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
BRI00009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	790,000	5,203400	4.110,69	4.175,85			751,65	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 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000305618-031 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: 0010346742 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: 2003678833 . Lote do produto a granel: 10346742 .
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

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040104562208488200000417585

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	112.905
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.175,85
VALOR COBRADO	4.175,85

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D1E.FC9.A03.CD3.793

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: 000001389

Emissão: 11/11/2021

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: 20 DIAS

Período cobrança: 20 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

30/11

U.T.I. COVID

05/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:17:32
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790120206000001116776002679504488200000420000

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 112.906

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.200,00

VALOR COBRADO 4.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.12C.B14.30E.A55.232

=====

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.



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 33314553553494612

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: LETICIA CARDOSO DE CAMPOS

PIS/PASEP: 16410716290

Admissão: 25/03/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/02/1988

Data Opção: 25/03/2021

CTPS: 3864137/00803

Movimentação: 19/11/2021 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.071,66	0,00	1.661,26
Depósito	0,00	245,73	0,00	664,50
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	13,51	0,00	36,55
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 910,23

Valor Devido pela Empresa: 960,29

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
 3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
 Convenio FGTS ARREC GRRF
 Codigo de Barras 85840000009-4 60290239202-0
 11130333145-5 53553494612-1
 Data do pagamento 29/11/2021
 Identificador 33314553553494612
 Data de vencimento 30/11/2021
 Valor Total 960,29
 =====

DOCUMENTO: 112907
 AUTENTICACAO SISBB: 2.BD3.B52.A9E.A0F.CCD
 =====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
 da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
 Conta Corrente - Cadastro.

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:24:45
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	594,22

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.D71.460.3D2.D13.C9B
------------------	-----------------------

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.81834.14-9		11 Nome LUCAS DE BARROS RODRIGUES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAQUIM VENANCIO DE SOUZA, 140				13 Bairro MORADA DO SOL
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 019720 - 00393 / SP	18 CPF 450.795.158-56
19 Data de Nascimento 22/04/1996	20 Nome da Mãe VILMA SOARES DE BARROS RODRIGUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.390,95	24 Data de Admissão 12/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2021	26 Data de Afastamento 22/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.053.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19 dias Salário (líquido de 3 faltas e DSR)	R\$ 1.114,21	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 139,33	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 90,59 horas 40,00%	R\$ 318,75
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 2.180,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 10/12 avos	R\$ 1.963,63	66.1 Férias Venc. Per. Agus. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 654,54
69 - Aviso Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 121,73				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.472,19

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	R\$ 2.356,36	112.1 Previdência Social	R\$ 135,96	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 177,90
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 5,86		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.676,08
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.796,11

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81834.14-9		11 Nome LUCAS DE BARROS RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 019720 - 00393 / SP	18 CPF 450.795.158-56	19 Data de Nascimento 22/04/1996	20 Nome da Mãe VILMA SOARES DE BARROS RODRIGUES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 12/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2021	26 Data de Afastamento 22/11/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.796,11.

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, SP, 30 de Novembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Proposta
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Jucas de Barros Rodrigues
 Loc. Nasc. São Paulo Est. SP Data 22/04/1946
 Filiação Walter Baraldo Rodrigues
Elizama Soares de Barros Rodrigues
 Doc. Nº 25.44.898.495-7

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº
 Exp. em Estado
 Obs.
 Data Emissão 30/01/2012 SRTE SPT-geral-SP



Paulo Henrique
 Paschoa Assistente de Funcionário
 RG: 12.351.241
 Sit. 7 - Compartilhado

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação a nome, est, civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 BRA
 CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
 SANTOS,70-
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Registro nº: 3945
 Admissão: 12/01/2021
 Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e
 vinte e três reais e noventa e quatro
 centavos) por MES

[Handwritten Signature]
 ASSOCIACAO HOSPITALAR
 BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída *30* de *dezembro* de *2021*
[Handwritten Signature]
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

225
G3311421003704201
14/12/2021 21:43:45

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

Data 30/11/2021 Valor R\$ 3.796,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 297, lançado a débito* em sua conta corrente 36534-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS DE BARROS RODRIGUES, na conta 93.907, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e seis reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem14/12/202121:43:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
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: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS

CPF/CNPJ: 285.929.258-60

VALOR: R\$ 824,70

DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113001

AUTENTICACAO SISBB: F.FEB.1CD.7C9.267.BA6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

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\$ 412,35

DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113002

AUTENTICACAO SISBB: C.085.738.A2B.788.E35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
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: 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\$ 978,18

DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113003

AUTENTICACAO SISBB: A.219.D57.776.798.DEB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

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\$ 1.528,88

DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113004

AUTENTICACAO SISBB: 4.196.44A.8BA.F66.30E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
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\$ 1.663,99

DEBITO EM: 30/11/2021

=====

DOCUMENTO: 113005

AUTENTICACAO SISBB: 2.335.3B8.DC4.084.C39