

**ΛHBB** | REDE  
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**UTI COVID NOVA**

**BANCO DO BRASIL**

**CONTA CORRENTE: 36534-3**

**AGOSTO/2021**

Ofício nº 0272/2021

Garça, 29 de setembro 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.

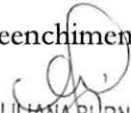
Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

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

  
LILIANA BURNEIKO L. MARTINS  
Oficial Administrativo  
Departamento de Convênios  
30.09.21



Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Recurso Federal – UTI COVID19 NOVA da competência Julho/2021 Pagamento Agosto/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**

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'J' and 'P' followed by 'Affonso'. The signature is written over a faint, circular stamp or watermark.

**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 17:52:48 do dia 07/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/12/2021.

Código de controle da certidão: **0B6C.3C26.A164.9912**

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 FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Documento autenticado digitalmente por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 08/06/2021.

### **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:

**EP08.0621.08592.0TR2**

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:**

**DD299B96470E2C51C8C53323A7769CE2E7A2EC0653825A16F0717FAA5ABCA91A**

[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:** 19/08/2021 a 17/09/2021

**Certificação Número:** 2021081908403093777062

Informação obtida em 01/09/2021 17:47:48

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 20396635/2021

Expedição: 01/07/2021, às 10:47:58

Validade: 27/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região \*

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região \*

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \*

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \*

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \*

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \*

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região \*\*

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

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 7.**

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3363114485363021  
31/08/2021 15:15:02

### 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\$	Saído
29/07/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.676,86 C	
				02/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.201	691,36 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.202	2.977,56 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.203	476,83 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.204	1.369,50 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.205	1.500,16 D	
				BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.206	5.366,62 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.207	2.013,76 D	
				BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.208	1.426,80 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.209	15,58 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.210	2.628,37 D	
				BANCO BBM S A			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.211	3.882,82 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.212	2.327,50 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
04/08/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.686,64 C	
				04/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.401	1.340,00 D	
				DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
04/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.402	1.081,56 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
04/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.403	448,79 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
04/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.404	660,74 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
04/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.405	816,00 D	
				BIOMEDICAL			
04/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.406	1.352,00 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
04/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.407	387,55 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
04/08/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.408	2.600,00 D	0,00 C
				CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDICAM			
05/08/2021		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	156.837.678	480.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/08/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	480.000,00 D	0,00 C
				05/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	146.965,30 C	
				06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.031.444	2.171,18 D	
		06/08 0290 31444-7 MARIA BENIS PE			
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.264	2.160,83 D	
		06/08 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.000.036.477	109.497,71 D	
		06/08 3062 36477-0 ASSOCIACAO HOS			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	1.817,65 D	
		104 1920 41929099878 DAIARA CRISTINA D			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	1.990,72 D	
		033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	1.817,65 D	
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.604	2.919,64 D	
		104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.605	1.546,64 D	
		104 0305 49049847811 JHONATAN JEAN DOS			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.606	1.785,49 D	
		033 0218 41161666850 LEDA CRISTINA GUI			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.607	2.088,12 D	
		237 0018 38641370803 LETICIA CARDOSO D			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.608	2.168,32 D	
		104 1920 45079515856 LUCAS DE BARROS R			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.609	1.546,64 D	
		104 1920 33205838831 MARILENE CONTES M			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.610	2.961,32 D	
		748 3022 28661221862 REGIANE AUXILIADO			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.611	1.817,65 D	
		033 0218 36176076838 TALITA MARIANA DA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.612	1.817,65 D	
		104 0305 37305643823 VALERIA MIRANDA S			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.613	3.465,17 D	
		104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.614	1.757,62 D	
		033 1609 44136836848 CAROLINE RAFAELA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.615	1.817,65 D	
		033 0218 45085884841 PRISCILA REGINA D			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.616	1.817,65 D	0,00 C
		104 0305 42796041859 ANDERSON HENRIQUE			
09/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.707,57 C	
		09/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.901	1.705,00 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.902	2.977,56 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.903	476,83 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.904	848,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.905	3.885,12 D	
		341 1145 060619202000148 MESSER GASES			
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.906	3.700,11 D	
		341 1145 060619202000148 MESSER GASES			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.868	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.869	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.870	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.871	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.872	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.873	10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021			
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.874	10,45 D	



20/08/2021	0000	13105 375 Impostos	82.001	1.336,74 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	82.002	4.020,08 D	0,00 C
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2021			
23/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	29.868,09 C	
		23/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	3.683,52 D	
		23/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
23/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.610.000.128.057	14.000,00 D	
		23/08 1610 128057-0 GDB COMERCIO E			
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.301	3.990,84 D	
		MESSER GASES LTDA			
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.302	690,00 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.303	2.978,45 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.304	476,98 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.305	983,34 D	
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS			
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.306	848,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.307	2.216,96 D	0,00 C
		MESSER GASES LTDA			
30/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	85.777,50 C	
		30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	20.438,71 C	
		30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2021	0000	14175 983 TED Devolvida	500.014	2.800,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	9.572,70 D	
		30/08 0114 16448-8 B. S N S M - M			
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.598	1.320,00 D	
		30/08 0141 76598-8 LEONARDO H VIZ			
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	1.200,00 D	
		30/08 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	3.319,00 D	
		30/08 3370 MEDICAMEN 00045349461000960			
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.756.000.007.719	1.126,20 D	
		30/08 4756 7719-4 HENRIQUE B L O			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	2.400,00 D	
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.002	6.000,00 D	
		756 3041 030132494000129 L.F.B. SERVIC			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.003	6.081,48 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.004	8.800,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.005	1.238,82 D	
		U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA			
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.006	1.877,00 D	
		U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.007	7.540,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.008	6.120,00 D	
		077 0001 032708231000140 RIBEIRO E CYR			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.009	1.300,00 D	
		033 0529 024660630000150 DENNIS PENNA			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.010	1.320,00 D	
		756 3183 030692202000102 POLATTO SERVI			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.011	2.400,00 D	
		084 0017 011514038000107 RWR SERVICOS			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.012	3.378,60 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.013	11.937,72 D	



084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S						
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.014	1.399,00 D	
PRECISION C D PROD MED HOSP LT						
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.015	7.972,98 D	
BANCO SOFISA S/A						
30/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	83.016	2.640,00 D	
260 0001 042802750000127 JOAO PEDRO AR						
30/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	83.017	2.800,00 D	
341 3812 020259895000190 MEDPRO COMERC						
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.018	1.768,75 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM						
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.019	97,00 D	
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA						
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.020	11.790,96 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.021	180,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
30/08/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	83.022	330,00 D	
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS						
30/08/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	83.023	2.800,00 D	
341 3812 020259895000190 MEDPRO COMERC						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.327	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.328	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.329	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.330	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.331	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.332	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.333	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.334	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.335	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.336	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.337	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.338	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.339	10,45 D	
Cobrança referente 30/08/2021						
30/08/2021	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.420.900.386.568	153,00 D	17,15 C
Cobrança referente a 25/08/2021						
31/08/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.928,95 C	
31/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B						
31/08/2021	0000	00000 999	S A L D O		4.946,10 C	
<b>Saldo</b>					4.946,10C	
<b>Juros *</b>					0,00	
<b>Data de Debito de Juros</b>					31/08/2021	
<b>IOF *</b>					0,00	
<b>Data de Debito de IOF</b>					01/09/2021	

-----

-----

**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\$ 394.363,16				
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$ 0,00				
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
05/08/2021	FEDERAL COVID - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVID	12163	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018 REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021. (PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021) UTI COVID CONFORME MEMORANDO 1FOC Nº 14.688/2021.	156.837.678	R\$ 480.000,00	R\$ 874.363,16

**DESPESAS**

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/08/2021	NOTA FISCAL	329496	CIRURGICA MEDCENTER	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 691,36	R\$ 873.671,80
02/08/2021	NOTA FISCAL	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.977,56	R\$ 870.694,24
02/08/2021	NOTA FISCAL	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 476,83	R\$ 870.217,41
02/08/2021	NOTA FISCAL	1457273	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.369,50	R\$ 868.847,91
02/08/2021	NOTA FISCAL	385589	BIOHOSP	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 1.500,16	R\$ 867.347,75
02/08/2021	NOTA FISCAL	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 5.366,62	R\$ 861.981,13
02/08/2021	NOTA FISCAL	391276	BIOHOSP	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.013,76	R\$ 859.967,37
02/08/2021	NOTA FISCAL	87026	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.426,80	R\$ 858.540,57
02/08/2021	NOTA FISCAL	336016	SERVIMED COMERCIAL LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 15,58	R\$ 858.524,99
02/08/2021	NOTA FISCAL	335948	SERVIMED COMERCIAL LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.628,37	R\$ 855.896,62
02/08/2021	NOTA FISCAL	231524	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 3.882,82	R\$ 852.013,80
02/08/2021	NOTA FISCAL	30980080	TICKET SERVIÇOS SA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.327,50	R\$ 849.686,30
04/08/2021	NOTA FISCAL	65209	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.340,00	R\$ 848.346,30
04/08/2021	NOTA FISCAL	330199	CIRURGICA MEDCENTER	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.081,56	R\$ 847.264,74
04/08/2021	NOTA FISCAL	82362	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 448,79	R\$ 846.815,95
04/08/2021	NOTA FISCAL	527324	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 660,74	R\$ 846.155,21
04/08/2021	NOTA FISCAL	138355	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 816,00	R\$ 845.339,21
04/08/2021	NOTA FISCAL	162333	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.352,00	R\$ 843.987,21
04/08/2021	NOTA FISCAL	191801	DUPATRI HOSPITALAR	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 387,55	R\$ 843.599,66
04/08/2021	NOTA FISCAL	11020	RGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES E	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.600,00	R\$ 840.999,66
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.000.000	MARIA BENIS PEREIRA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.171,18	R\$ 838.828,48
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.000.000	GABRIELA F SANTOS	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.160,83	R\$ 836.667,65
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80601	DAIARA CRISTINA DA SILVA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 834.850,00
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80602	EDERSON ROBERTO	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.990,72	R\$ 832.859,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80603	IRENE DOLORES SILVERIO	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 831.041,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80604	ISABELA DA SILVA SOUZA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.919,64	R\$ 828.121,99
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80605	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.546,64	R\$ 826.575,35
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80606	LEDA CRISTINA GUIMARAES	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 824.789,86
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80607	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.088,12	R\$ 822.701,74
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80608	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.168,32	R\$ 820.533,42
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80609	MARILENE CONTES MARTINS	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.546,64	R\$ 818.986,78
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80610	REGIANE AUXILIADORA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.961,32	R\$ 816.025,46
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80611	TALITA MARIANA DA SILVA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 814.207,81
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80612	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 812.390,16
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80613	VIVIANE EMIDIO DA SILVA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 3.465,17	R\$ 808.924,99
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80614	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.757,62	R\$ 807.167,37
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80615	PRISCILA REGINA DE SOUSA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 805.349,72
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80616	ANDERSON HENRIQUE CAANDIDO	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 803.532,07
09/08/2021	NOTA FISCAL	4496	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.705,00	R\$ 801.827,07
09/08/2021	NOTA FISCAL	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.977,56	R\$ 798.849,51
09/08/2021	NOTA FISCAL	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 476,83	R\$ 798.372,68
09/08/2021	NOTA FISCAL	276706	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,00	R\$ 797.524,68
09/08/2021	NOTA FISCAL	1505	MESSER GASES LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 3.885,12	R\$ 793.639,56
09/08/2021	NOTA FISCAL	378	MESSER GASES LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 3.700,11	R\$ 789.939,45
09/08/2021	EXTRATO		BANCO DO BRASIL	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 114,95	R\$ 789.824,50
11/08/2021	NOTA FISCAL	12718	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 8.700,00	R\$ 781.124,50
11/08/2021	NOTA FISCAL	17	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 300,00	R\$ 780.824,50
11/08/2021	NOTA FISCAL	64529	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.815,84	R\$ 778.008,66
11/08/2021	NOTA FISCAL	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 7.933,34	R\$ 770.075,32
11/08/2021	NOTA FISCAL	15457	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 493,50	R\$ 769.581,82
11/08/2021	NOTA FISCAL	48	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 33.500,00	R\$ 736.081,82
11/08/2021	NOTA FISCAL	33	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 102,00	R\$ 735.979,82

00112



11/08/2021	EXTRATO		BANCO DO BRASIL	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$	735.958,92
16/08/2021	NOTA FISCAL	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	3.319,00	R\$	732.639,92
16/08/2021	NOTA FISCAL	13290	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.126,67	R\$	730.513,25
16/08/2021	EXTRATO		BANCO DO BRASIL	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90	R\$	730.492,35
18/08/2021	NOTA FISCAL	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	5.366,62	R\$	725.125,73
18/08/2021	NOTA FISCAL	336016	SERVIMED COMERCIAL LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	15,59	R\$	725.110,14
18/08/2021	NOTA FISCAL	335948	SERVIMED COMERCIAL LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	2.628,37	R\$	722.481,77
18/08/2021	NOTA FISCAL	330199	CIRURGICA MEDCENTER	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,56	R\$	721.400,21
18/08/2021	NOTA FISCAL	237927	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	554,58	R\$	720.845,63
18/08/2021	NOTA FISCAL	41123	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	R.H. (5)	R\$	64,60	R\$	720.781,03
18/08/2021	NOTA FISCAL	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	7.933,33	R\$	712.847,70
18/08/2021	NOTA FISCAL	20	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	240,00	R\$	712.607,70
18/08/2021	DARF/PIS	jul/21	SECRETARIA A RECEITA FEDERAL DO BRASIL	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.009,01	R\$	709.598,69
18/08/2021	DARF/IRPJ	jul/21	SECRETARIA A RECEITA FEDERAL DO BRASIL	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	970,65	R\$	708.628,04
18/08/2021	ISS	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,76	R\$	708.420,28
20/08/2021	DARF/FOLHA	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL D BRASIL	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	R.H. (5)	R\$	1.336,74	R\$	707.083,54
20/08/2021	GPS	jul/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	R.H. (5)	R\$	4.020,08	R\$	703.063,46
23/08/2021	NOTA FISCAL	18047	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.683,52	R\$	699.379,94
23/08/2021	NOTA FISCAL	4118-2	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	14.000,00	R\$	685.379,94
23/08/2021	NOTA FISCAL	857	MESSER GASES LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	3.990,84	R\$	681.389,10
23/08/2021	NOTA FISCAL	4530	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	690,00	R\$	680.699,10
23/08/2021	NOTA FISCAL	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	2.978,45	R\$	677.720,65
23/08/2021	NOTA FISCAL	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	476,98	R\$	677.243,67
23/08/2021	NOTA FISCAL	1574	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	983,34	R\$	676.260,33
23/08/2021	NOTA FISCAL	277959	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00	R\$	675.412,33
23/08/2021	NOTA FISCAL	91754	MESSER GASES LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	2.216,96	R\$	673.195,37
30/08/2021	NOTA FISCAL	136	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.572,70	R\$	663.622,67
30/08/2021	NOTA FISCAL	10	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.320,00	R\$	662.302,67
30/08/2021	NOTA FISCAL	43	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	661.102,67
30/08/2021	NOTA FISCAL	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	3.319,00	R\$	657.783,67
30/08/2021	NOTA FISCAL	94	H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20	R\$	656.657,47
30/08/2021	NOTA FISCAL	11	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$	654.257,47
30/08/2021	NOTA FISCAL	33	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00	R\$	648.257,47
30/08/2021	NOTA FISCAL	48	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.081,48	R\$	642.175,99
30/08/2021	NOTA FISCAL	49	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00	R\$	633.375,99
30/08/2021	NOTA FISCAL	1965	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.238,82	R\$	632.137,17
30/08/2021	NOTA FISCAL	1969	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00	R\$	630.260,17
30/08/2021	NOTA FISCAL	70	JOÃO DEIVID MORA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.540,00	R\$	622.720,17
30/08/2021	NOTA FISCAL	71	RIBEIRO E CYRACIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.120,00	R\$	616.600,17
30/08/2021	NOTA FISCAL	84	DENNIS PENNA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.300,00	R\$	615.300,17
30/08/2021	NOTA FISCAL	103	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.320,00	R\$	613.980,17
30/08/2021	NOTA FISCAL	139	RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$	611.580,17
30/08/2021	NOTA FISCAL	166	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60	R\$	608.201,57
30/08/2021	NOTA FISCAL	190	CMR SAUDE SS	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.937,72	R\$	596.263,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	19947	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	1.399,00	R\$	594.864,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MEDICAMENTOS	R\$	7.972,98	R\$	586.891,87
30/08/2021	NOTA FISCAL	1	JOAO PEDRO ARAUJO BRUNO	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.640,00	R\$	584.251,87
30/08/2021	NOTA FISCAL	189437	DUPATRI HOSPITALAR	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.768,75	R\$	582.483,12
30/08/2021	NOTA FISCAL	136729	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	97,00	R\$	582.386,12
30/08/2021	NOTA FISCAL	3583	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.790,96	R\$	570.595,16
30/08/2021	NOTA FISCAL	3590	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	180,00	R\$	570.415,16
30/08/2021	NOTA FISCAL	16150	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	330,00	R\$	570.085,16
30/08/2021	NOTA FISCAL	11886	MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SERVICOS	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.800,00	R\$	567.285,16
30/08/2021	EXTRATO	ago/21	BANCO DO BRASIL	> - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	288,85	R\$	566.996,31
						R\$	307.366,85		
								R\$	394.363,16
								R\$	-
								R\$	480.000,00
								R\$	874.363,16
								R\$	307.366,85
								R\$	-
								R\$	566.996,31
								R\$	566.996,31

Saldo Anterior	R\$	394.363,16
Rendimentos de Aplicação	R\$	-
Recursos Repassados	R\$	480.000,00
Total de Receitas	R\$	874.363,16
Despesas	R\$	307.366,85
Tarifas Bancárias	R\$	-
Saldo	R\$	566.996,31
Saldo a transportar	R\$	566.996,31

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\$	307.366,85	R\$	(307.366,85)
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVID	R\$	480.000,00	R\$	-	R\$	480.000,00
TOTAL	R\$	480.000,00	R\$	307.366,85	R\$	172.633,15

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)	45.216,51
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	92.691,56
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	18.541,75
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.080,34
SERVIÇOS MÉDICOS	126.033,14
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.557,95
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	16.800,00
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	445,60
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	307.366,85

**ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /**  
**SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 480.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021) UTI COVID, FEDERAL COVID - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 480.000,00	10728	16/07/2021	R\$ 480.000,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ 394.363,16
		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)		R\$ 45.216,51
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 92.691,56
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 18.541,75
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 1.080,34
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 126.033,14
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 6.557,95
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 16.800,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 445,60
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 307.366,85
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 566.996,31
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ 566.996,31

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/07/2021	329496	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 691,36
07/07/2021	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.977,56
07/07/2021	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 476,83
06/07/2021	1457273	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.369,50
23/06/2021	385589	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.500,16
07/07/2021	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 5.366,62
07/07/2021	391276	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.013,76
07/07/2021	87026	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.426,80
07/07/2021	336016	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 15,58
07/07/2021	335948	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.628,37
07/07/2021	231524	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.882,82
25/06/2021	30980080	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.327,50
07/07/2021	65209	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.340,00
08/07/2021	330199	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.081,56
08/07/2021	82362	FUTURA COMERCIO MED HOSPITLARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 448,79
08/07/2021	527324	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 660,74
08/07/2021	138355	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 816,00
07/07/2021	162333	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.352,00
07/07/2021	191801	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 387,55
16/07/2021	11020	A SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.600,00
30/06/2021	553.062.000.000.000	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.171,18
30/06/2021	553.062.000.000.000	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.160,83
30/06/2021	80601	DAIARA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80602	EDERSON ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.990,72
30/06/2021	80603	IRENE DOLORES SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80604	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
30/06/2021	80605	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.546,64
30/06/2021	80606	LEDA CRISTINA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
30/06/2021	80607	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.088,12
30/06/2021	80608	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.168,32
30/06/2021	80609	MARILENE CONTE MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.546,64
30/06/2021	80610	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$ 2.961,32
30/06/2021	80611	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80612	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80613	VIVIANE EMIDIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.465,17
30/06/2021	80614	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS	R.H. (5)	R\$ 1.757,62
30/06/2021	80615	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80616	ANDERSON HENRIQUE CAANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
11/06/2021	4496	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.705,00
07/07/2021	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.977,56
07/07/2021	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 476,83

12/07/2021	276706	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
08/07/2021	1505	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.885,12
11/07/2021	378	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.700,11
		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	114,95
13/07/2021	12718	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.700,00
12/07/2021	17	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	300,00
13/07/2021	64529	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	2.815,84
16/07/2021	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.933,34
28/07/2021	15457	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	493,50
05/08/2021	48	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA -SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00
31/07/2021	33	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	102,00
		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
16/07/2021	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.319,00
09/08/2021	13290	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.126,67
		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
07/07/2021	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	5.366,62
07/07/2021	336016	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	15,59
07/07/2021	335948	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.628,37
08/07/2021	330199	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,56
22/07/2021	237927	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	554,58
03/08/2021	41123	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	64,60
16/07/2021	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.933,33
09/08/2021	20	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	240,00
30/06/2021	jul/21	SECRETARIA A RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.009,01
30/06/2021	jul/21	SECRETARIA A RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	970,65
30/06/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,76
30/06/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL D BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.336,74
30/06/2021	jul/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	4.020,08
05/08/2021	18047	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.683,52
19/08/2021	4118-2	GOB COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	14.000,00
24/07/2021	857	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.990,84
23/06/2021	4530	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	690,00
07/07/2021	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.978,45
07/07/2021	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	476,98
14/06/2021	1574	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	983,34
26/07/2021	277959	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
28/07/2021	91754	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.216,96
09/08/2021	136	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.572,70
18/08/2021	10	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.320,00
05/08/2021	43	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
16/07/2021	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.319,00
18/08/2021	94	H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
18/08/2021	11	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
09/08/2021	33	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
11/08/2021	48	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.081,48
16/08/2021	49	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
19/08/2021	1965	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.238,82
20/08/2021	1969	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
18/08/2021	70	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.540,00
07/08/2021	71	RIBEIRO E CYRIACO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.120,00
09/08/2021	84	DENNIS PENNA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.300,00
13/08/2021	103	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.320,00
06/08/2021	139	RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
06/08/2021	166	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
17/08/2021	190	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.937,72
02/07/2021	19947	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.399,00
16/07/2021	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.972,98
24/08/2021	1	JOAO PEDRO ARAUJO BRUNO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.640,00
29/06/2021	189437	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.768,75
30/06/2021	136729	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	97,00
17/08/2021	3583	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.790,96
17/08/2021	3590	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	180,00
25/08/2021	16150	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	330,00
10/08/2021	11886	PRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SER	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.800,00
31/08/2021	ago/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	288,85
			TOTAL	R\$	307.366,85

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

**LOCAL e DATA:**

**DIRIGENTE:** (nome, cargo e assinatura)

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:** (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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



## ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA  
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018  
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018  
 OBJETO: CUSTEIO  
 EXERCÍCIO: 2020  
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461-0009-60  
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00  
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 480.000,00  
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID - (P. N° 1.059, DE 27/05/2021) UTI COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 0,00			-
		SALDO ANTERIOR	R\$ 394.363,16
		TOTAL	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 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)		R\$ 45.216,51
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 92.691,56
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 18.541,75
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 1.080,34
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 126.033,14
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 6.557,95
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 16.800,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 445,60
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 307.366,85
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ 86.996,31
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 86.996,31

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/07/2021	329496	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 691,36
07/07/2021	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.977,56
07/07/2021	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 476,83
08/07/2021	1457273	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.369,50
23/06/2021	385589	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.500,16
07/07/2021	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 5.366,62
07/07/2021	391276	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.013,76
07/07/2021	87026	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.426,80
07/07/2021	336016	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 15,58
07/07/2021	335948	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.628,37
07/07/2021	231524	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.882,82
25/06/2021	30980080	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.327,50
07/07/2021	65209	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.340,00
08/07/2021	330199	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.081,56
08/07/2021	82362	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 448,79
08/07/2021	527324	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 660,74
08/07/2021	138355	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 816,00
07/07/2021	162333	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.352,00
07/07/2021	191801	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 387,55
16/07/2021	11020	A SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 2.600,00
30/06/2021	553.062.000.000.000	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.171,18
30/06/2021	553.062.000.000.000	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.160,83
30/06/2021	80601	DAIARA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80602	EDERSON ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.990,72
30/06/2021	80603	IRENE DOLORES SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80604	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
30/06/2021	80605	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.546,64
30/06/2021	80606	LEDA CRISTINA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
30/06/2021	80607	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.088,12
30/06/2021	80608	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.168,32
30/06/2021	80609	MARILENE CONTES MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.546,64
30/06/2021	80610	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$ 2.961,32
30/06/2021	80611	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80612	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80613	VIVIANE EMIDIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.465,17
30/06/2021	80614	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS	R.H. (5)	R\$ 1.757,62
30/06/2021	80615	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
30/06/2021	80616	ANDERSON HENRIQUE CAANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
11/08/2021	4496	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.705,00
07/07/2021	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.977,56
07/07/2021	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 476,83

12/07/2021	276706	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
08/07/2021	1505	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.885,12
11/07/2021	378	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.700,11
		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	114,95
13/07/2021	12718	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.700,00
12/07/2021	17	TERESA JOSEFA VEIAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	300,00
13/07/2021	64529	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	2.815,84
16/07/2021	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.933,34
28/07/2021	15457	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	493,50
05/08/2021	48	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00
31/07/2021	33	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	102,00
		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
16/07/2021	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.319,00
09/08/2021	13290	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.126,67
		BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
07/07/2021	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	5.366,62
07/07/2021	336016	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	15,59
07/07/2021	335948	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.628,37
08/07/2021	330199	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,56
22/07/2021	237927	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	554,58
03/08/2021	41123	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	64,60
16/07/2021	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.933,33
09/08/2021	20	TERESA JOSEFA VEIAN BEZERRA 15776943841	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	240,00
30/06/2021	jul/21	SECRETARIA A RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.009,01
30/06/2021	jul/21	SECRETARIA A RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	970,65
30/06/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	207,76
30/06/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL D BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.336,74
30/06/2021	jul/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	4.020,08
05/08/2021	18047	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.683,52
19/08/2021	4118-2	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	14.000,00
24/07/2021	857	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.990,84
23/06/2021	4530	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	690,00
07/07/2021	1457992	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.978,45
07/07/2021	606505	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	476,98
14/06/2021	1574	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	983,34
26/07/2021	277959	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
28/07/2021	91754	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.216,96
09/08/2021	136	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.572,70
18/08/2021	10	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.320,00
05/08/2021	43	CAMPASSI CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
16/07/2021	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.319,00
18/08/2021	94	H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
16/08/2021	11	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
09/08/2021	33	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
11/08/2021	48	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.081,48
16/08/2021	49	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
19/08/2021	1965	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.238,82
20/08/2021	1969	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
18/08/2021	70	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.540,00
07/08/2021	71	RIBEIRO E CYRIACO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.120,00
09/08/2021	84	DENNIS PENNA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.300,00
13/08/2021	103	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.320,00
08/08/2021	139	RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
06/08/2021	166	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
17/08/2021	190	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.937,72
02/07/2021	19947	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.399,00
16/07/2021	235437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.972,98
24/08/2021	1	JOAO PEDRO ARAUJO BRUNO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.640,00
29/06/2021	189437	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.768,75
30/06/2021	136729	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	97,00
17/08/2021	3583	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.790,96
17/08/2021	3590	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	180,00
25/08/2021	16150	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	330,00
10/08/2021	11886	PRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SER	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.800,00
31/08/2021	ago/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	288,85
			TOTAL	R\$	307.366,85

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.







<b>Empresa:</b>	<b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>	<b>Banco Do Brasil</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461-0009-60	<b>Ag:</b> 3062-7
<b>Período:</b>	01/08/2021 a 31/08/2021	<b>CC:</b> 36534-3
<b>Convênio:</b>	UTI COVID NOVA	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
<b>BANCO DO BRASIL</b>					
31/jul	Saldo Anterior	R\$	-		
02/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 24.676,86	R\$ 24.676,86
02/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	329496	R\$ 691,36	R\$ -	R\$ 23.985,50
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1457992	R\$ 2.977,56	R\$ -	R\$ 21.007,94
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	606505	R\$ 476,83	R\$ -	R\$ 20.531,11
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1457273	R\$ 1.369,50	R\$ -	R\$ 19.161,61
02/08/2021	BIOHOSP	385589	R\$ 1.500,16	R\$ -	R\$ 17.661,45
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1458315	R\$ 5.366,62	R\$ -	R\$ 12.294,83
02/08/2021	BIOHOSP	391276	R\$ 2.013,76	R\$ -	R\$ 10.281,07
02/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	87026	R\$ 1.426,80	R\$ -	R\$ 8.854,27
02/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	336016	R\$ 15,58	R\$ -	R\$ 8.838,69
02/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	335948	R\$ 2.628,37	R\$ -	R\$ 6.210,32
02/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	231524	R\$ 3.882,82	R\$ -	R\$ 2.327,50
02/08/2021	TICKET SERVIÇOS SA	30980080	R\$ 2.327,50	R\$ -	R\$ -
04/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5,53062E+14		R\$ 8.686,64	R\$ 8.686,64
04/08/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	65209	R\$ 1.340,00	R\$ -	R\$ 7.346,64
04/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	330199	R\$ 1.081,56	R\$ -	R\$ 6.265,08
04/08/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	82362	R\$ 448,79	R\$ -	R\$ 5.816,29
04/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	527324	R\$ 660,74	R\$ -	R\$ 5.155,55
04/08/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	138355	R\$ 816,00	R\$ -	R\$ 4.339,55
04/08/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	162333	R\$ 1.352,00	R\$ -	R\$ 2.987,55
04/08/2021	DUPATRI HOSPITALAR	191801	R\$ 387,55	R\$ -	R\$ 2.600,00
04/08/2021	SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR	11020	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ -
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	156.837.678		R\$ 480.000,00	R\$ 480.000,00
05/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 480.000,00	R\$ -	R\$ -
05/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 146.965,30	R\$ 146.965,30
06/08/2021	MARIA BENIS PEREIRA	553.062.000.000.000	R\$ 2.171,18	R\$ -	R\$ 144.794,12
06/08/2021	GABRIELA F SANTOS	553.062.000.000.000	R\$ 2.160,83	R\$ -	R\$ 142.633,29
06/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.477	R\$ 109.497,71	R\$ -	R\$ 33.135,58
06/08/2021	DAIARA CRISTINA DA SILVA	80601	R\$ 1.817,65	R\$ -	R\$ 31.317,93
06/08/2021	EDERSON ROBERTO	80602	R\$ 1.990,72	R\$ -	R\$ 29.327,21
06/08/2021	IRENE DOLORES SILVERIO	80603	R\$ 1.817,65	R\$ -	R\$ 27.509,56
06/08/2021	ISABELA DA SILVA SOUZA	80604	R\$ 2.919,64	R\$ -	R\$ 24.589,92
06/08/2021	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	80605	R\$ 1.546,64	R\$ -	R\$ 23.043,28
06/08/2021	LEDA CRISTINA GUIMARAES	80606	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 21.257,79
06/08/2021	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	80607	R\$ 2.088,12	R\$ -	R\$ 19.169,67
06/08/2021	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	80608	R\$ 2.168,32	R\$ -	R\$ 17.001,35
06/08/2021	MARILENE CONTE MARTINS	80609	R\$ 1.546,64	R\$ -	R\$ 15.454,71
06/08/2021	REGIANE AUXILIADORA	80610	R\$ 2.961,32	R\$ -	R\$ 12.493,39
06/08/2021	TALITA MARIANA DA SILVA	80611	R\$ 1.817,65	R\$ -	R\$ 10.675,74
06/08/2021	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	80612	R\$ 1.817,65	R\$ -	R\$ 8.858,09
06/08/2021	VIVIANE EMIDIO DA SILVA	80613	R\$ 3.465,17	R\$ -	R\$ 5.392,92
06/08/2021	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS	80614	R\$ 1.757,62	R\$ -	R\$ 3.635,30
06/08/2021	PRISCILA REGINA DE SOUSA	80615	R\$ 1.817,65	R\$ -	R\$ 1.817,65
06/08/2021	ANDERSON HENRIQUE CAANDIDO	80616	R\$ 1.817,65	R\$ -	R\$ -
09/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 13.707,57	R\$ 13.707,57
09/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4496	R\$ 1.705,00	R\$ -	R\$ 12.002,57
09/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1457992	R\$ 2.977,56	R\$ -	R\$ 9.025,01
09/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	606505	R\$ 476,83	R\$ -	R\$ 8.548,18
09/08/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	276706	R\$ 848,00	R\$ -	R\$ 7.700,18
09/08/2021	MESSER GASES LTDA	1505	R\$ 3.885,12	R\$ -	R\$ 3.815,06
09/08/2021	MESSER GASES LTDA	378	R\$ 3.700,11	R\$ -	R\$ 114,95
09/08/2021	BANCO DO BRASIL		R\$ 114,95	R\$ -	R\$ 0,00
11/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 53.865,58	R\$ 53.865,58
11/08/2021	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	12718	R\$ 8.700,00	R\$ -	R\$ 45.165,58
11/08/2021	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	17	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 44.865,58
11/08/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	64529	R\$ 2.815,84	R\$ -	R\$ 42.049,74
11/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	235437	R\$ 7.933,34	R\$ -	R\$ 34.116,40
11/08/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	15457	R\$ 493,50	R\$ -	R\$ 33.622,90
11/08/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	48	R\$ 33.500,00	R\$ -	R\$ 122,90
11/08/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	33	R\$ 102,00	R\$ -	R\$ 20,90
11/08/2021	BANCO DO BRASIL		R\$ 20,90	R\$ -	R\$ 0,00
16/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 5.466,57	R\$ 5.466,57
16/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	88607	R\$ 3.319,00	R\$ -	R\$ 2.147,57
16/08/2021	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	13290	R\$ 2.126,67	R\$ -	R\$ 20,90
16/08/2021	BANCO DO BRASIL		R\$ 20,90	R\$ -	R\$ 0,00
18/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5,53062E+14		R\$ 22.072,07	R\$ 22.072,07
18/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1458315	R\$ 5.366,62	R\$ -	R\$ 16.705,45
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	336016	R\$ 15,59	R\$ -	R\$ 16.689,86
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	335948	R\$ 2.628,37	R\$ -	R\$ 14.061,49
18/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	330199	R\$ 1.081,56	R\$ -	R\$ 12.979,93
18/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	237927	R\$ 554,58	R\$ -	R\$ 12.425,35
18/08/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	41123	R\$ 64,60	R\$ -	R\$ 12.360,75
18/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	235437	R\$ 7.933,33	R\$ -	R\$ 4.427,42
18/08/2021	TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841	20	R\$ 240,00	R\$ -	R\$ 4.187,42
18/08/2021	SECRETARIA A RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$ 3.009,01	R\$ -	R\$ 1.178,41
18/08/2021	SECRETARIA A RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R\$ 970,65	R\$ -	R\$ 207,76
18/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/21	R\$ 207,76	R\$ -	R\$ 0,00
20/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 5.356,82	R\$ 5.356,82
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL D BRASIL	jul/21	R\$ 1.336,74	R\$ -	R\$ 4.020,08
20/08/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul/21	R\$ 4.020,08	R\$ -	R\$ 0,00
23/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 29.868,09	R\$ 29.868,09
23/08/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18047	R\$ 3.683,52	R\$ -	R\$ 26.184,57
23/08/2021	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	4118-2	R\$ 14.000,00	R\$ -	R\$ 12.184,57
23/08/2021	MESSER GASES LTDA	857	R\$ 3.990,84	R\$ -	R\$ 8.193,73
23/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4530	R\$ 690,00	R\$ -	R\$ 7.503,73
23/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1457992	R\$ 2.978,45	R\$ -	R\$ 4.525,28
23/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	606505	R\$ 476,98	R\$ -	R\$ 4.048,30

23/08/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1574	R\$ 983,34	R\$	-	R\$	3.064,96
23/08/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	277959	R\$ 848,00	R\$	-	R\$	2.216,96
23/08/2021	MESSER GASES LTDA	91754	R\$ 2.216,96	R\$	-	R\$	0,00
30/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$	85.777,50	R\$	85.777,50
30/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$	20.438,71	R\$	106.216,21
30/08/2021	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	136	R\$ 9.572,70	R\$	-	R\$	96.643,51
30/08/2021	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	10	R\$ 1.320,00	R\$	-	R\$	95.323,51
30/08/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	43	R\$ 1.200,00	R\$	-	R\$	94.123,51
30/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	88607	R\$ 3.319,00	R\$	-	R\$	90.804,51
30/08/2021	H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	94	R\$ 1.126,20	R\$	-	R\$	89.678,31
30/08/2021	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	11	R\$ 2.400,00	R\$	-	R\$	87.278,31
30/08/2021	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	33	R\$ 6.000,00	R\$	-	R\$	81.278,31
30/08/2021	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	48	R\$ 6.081,48	R\$	-	R\$	75.196,83
30/08/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	49	R\$ 8.800,00	R\$	-	R\$	66.396,83
30/08/2021	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	1965	R\$ 1.238,82	R\$	-	R\$	65.158,01
30/08/2021	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	1969	R\$ 1.877,00	R\$	-	R\$	63.281,01
30/08/2021	JOÃO DEIVID MORA	70	R\$ 7.540,00	R\$	-	R\$	55.741,01
30/08/2021	RIBEIRO E CYRIACO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	71	R\$ 6.120,00	R\$	-	R\$	49.621,01
30/08/2021	DENNIS PENNA	84	R\$ 1.300,00	R\$	-	R\$	48.321,01
30/08/2021	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	103	R\$ 1.320,00	R\$	-	R\$	47.001,01
30/08/2021	RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	139	R\$ 2.400,00	R\$	-	R\$	44.601,01
30/08/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	166	R\$ 3.378,60	R\$	-	R\$	41.222,41
30/08/2021	CMR SAUDE SS	190	R\$ 11.937,72	R\$	-	R\$	29.284,69
30/08/2021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	19947	R\$ 1.399,00	R\$	-	R\$	27.885,69
30/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	235437	R\$ 7.972,98	R\$	-	R\$	19.912,71
30/08/2021	JOAO PEDRO ARAUJO BRUNO	1	R\$ 2.640,00	R\$	-	R\$	17.272,71
30/08/2021	DUPATRI HOSPITALAR	189437	R\$ 1.768,75	R\$	-	R\$	15.503,96
30/08/2021	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	136729	R\$ 97,00	R\$	-	R\$	15.406,96
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3583	R\$ 11.790,96	R\$	-	R\$	3.616,00
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3590	R\$ 180,00	R\$	-	R\$	3.436,00
30/08/2021	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	16150	R\$ 330,00	R\$	-	R\$	3.106,00
30/08/2021	PRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SE	11886	R\$ 2.800,00	R\$	-	R\$	306,00
30/08/2021	BANCO DO BRASIL	ago/21	R\$ 288,85	R\$	-	R\$	17,15
31/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5,53062E+14	R\$	-	R\$	4.928,95	4.946,10

<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA</b> PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>12163 / 1</b>
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>1</b>	FICHA: 930	DATA: 05/08/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 05/08/2021
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARCA	

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 JULHO/2021. (PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021) UTI COVID CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 14.688/2021.	Liquido <b>480.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>
<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>480.000,00</b>

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	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
480.000,00	480.000,00	480.000,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **480.000,00**

quatrocentos e oitenta mil reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS	
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/08/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
	DATA
	ORDENADOR DA DESPESA
	_____

DESPESA PAGA EM				<b>RECIBO</b>	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO  _____  NOME: CNPJ/CPF:	




**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3294 9811 9251 0791

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: **000329496**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1/1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108</b>		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214229759819 05/07/21 13:08:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5259495840034</b>	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 05/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 13:07:09			
FATURA / DUPLICATA 001 02/08/2021 691.36			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
691,36		82,96		0,00		0,00		691,36	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	691,36			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8	VOLUME(S)		253301	22,528 Kg	22,528 Kg		

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CAT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC/ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01252700 3004.90.99	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - 2031408/FAB.07/07/20/VAL.30/07/22	8	6108 0 000	8 CX	86,420000	0,00% 0,00	691,36	691,36 691,36	0,00 0,00	82,96	0,00		12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 02/08/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
PEDI DO 176820110. Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA -  
Sao Paulo - SP  
Pedido: 253301  
Volume: 0,051200  
Nota: 10  
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370514092047501  
05/09/2021 16:04:59

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0028

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100012226171587000000069136

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	80.201
NOSSO NUMERO	20805130000012226
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	691,36
VALOR COBRADO	691,36

=====

NR.AUTENTICACAO	E.F4F.B57.727.CCF.814
-----------------	-----------------------

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO 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 - 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1457992 FL 1 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4579 9219 4252 8850

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

135210765518370 07/07/2021 16:48:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

00026

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/07/2021

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
1457992/1	02/08/2021	2.977,56	1457992/2	11/08/2021	2.977,56	1457992/3	23/08/2021	2.978,45

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	
8.933,57	1.341,67	0,00	0,00	8.933,57	
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	8.933,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36,00	VOLUME(S)		0,85360	374,498	374,498

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
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 010822 Q: 300,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30032029	000	5102	CP	300,00	1,0573	317,19	317,19	38,06	0,00	12,00	0,00
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/SO) L: 29020081 Q: 30,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	30,00	3,97	119,10	119,10	21,44	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2130269 Q: 600,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	5102	AP	600,00	0,3041	182,46	182,46	24,27	0,00	13,30	0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L: 21050547 Q: 150,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	FA	150,00	18,209	2.731,35	2.731,35	491,64	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASPEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M29431 Q: 48,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2024	30039099	000	5102	PC	48,00	1,78	85,44	85,44	15,38	0,00	18,00	0,00
030142	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 7,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 086213 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	40151100	000	5102	PR	200,00	1,5685	313,70	313,70	56,47	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M29280 Q: 48,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2024	30039099	000	5102	FR	48,00	2,1714	104,23	104,23	18,76	0,00	18,00	0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EUROFAR MA) L: 737680 Q: 75,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	75,00	3,06	229,50	229,50	30,52	0,00	13,30	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 Pedido 177321610 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido: 1972836 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1972836 \*\*\* 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: 104397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 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

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

U.T.I. COVID

## Identificação do emitente



COMERCIAL CÍRURGICA 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. 1457992 FL 2 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4579 9219 4252 8850

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

135210765518370 07/07/2021 16:48:05

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
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000150825 Q: 1.900,0000 F: 17/06/21 V: 17/06/2023	30049099	000	5102	BO	1.900,00	2,39	4.541,00	4.541,00	603,95	0,00	13,30	0,00
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS K ABD) L: 74QA0246 Q: 120,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFC I: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	120,00	2,58	309,60	309,60	41,18	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

U.T.I. COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0022

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100931806178287000000297756

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 80.202

NOSSO NUMERO 17115360000931806

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.977,56

VALOR COBRADO 2.977,56

=====

NR.AUTENTICACAO B.322.764.880.0C7.7A9

=====

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

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

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

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



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 0606505 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6065 0510 5905 7982

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 E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214233002965 07/07/2021 15:38:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO  
813016120116

CNPJ  
67.729.178/0002-20

060029

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICIPIO  
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

FONE / FAX  
1434075066

UF  
SP

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

CEP  
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
07/07/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
07/07/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0606505/1	02/08/2021	476,83	0606505/2	11/08/2021	476,83	0606505/3	23/08/2021	476,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.430,64		171,68	0,00		0,00	1.430,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,64		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO  
AV APIO CARDOSO 3115

MUNICIPIO  
CONTAGEM

UF  
MG

CNPJ  
01.125.797/0008-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0620929840177

QUANTIDADE  
7,00

ESPECIE  
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO  
0,20281

PESO BRUTO  
90,297

PESO LIQUIDO  
90,297

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L. 21051068 Q. 20,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2023, nFCI. AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	6108	FA	20,00	27,90	558,00	558,00	66,96	0,00	12,00	0,00
021144	SORO GLICOSADO 5% 250ML S FECHADO (FRESENIUS KA BI) L. 74QE1684 Q. 288,0000 F. 30/05/21 V. 30/04/2023	30049099	000	6108	FR	288,00	3,03	872,64	872,64	104,72	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 21/07/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 177321610 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido: 1972837 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1972837 \*\*\* 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: 1.043977 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 33,48

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090130484000001122926171387000000047683  
BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0002-20  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	80.203
NOSSO NUMERO	13048400001122926
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	476,83
VALOR COBRADO	476,83

=====

NR.AUTENTICACAO B.B49.87C.29D.843.1D6  
=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

# Rioclarensense

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1457273 FL 1 / 1  
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO  
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4572 7318 3839 0852Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210759225617 06/07/2021 15:00:21 31

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC: IMILIO MARCONATO 1000 - N° 10 LO RUISSINDICAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARUNA - SP  
CEP: 13916-074 - 1525225800

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

06/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/07/2021

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
1457273/1	03/08/2021	1.369,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.369,50	246,51	0,00	0,00	1.369,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.369,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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)		0,00001	6,465	6,465

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
051343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2009038 Q: 1.000,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2025 L: 2101067 Q: 500,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	1.500,00	0,157	235,50	235,50	42,39	0,00	18,00	0,00
050307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290983 Q: 1.500,0000 F: 02/02/21 V: 01/02/2023	38220690	700	5102	TI	1.500,00	0,756	1.134,00	1.134,00	204,12	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 07/07/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/07/2021 Pedido: 1971161 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1971161 \*\*\* 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0019

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
0019000090171153600100931253173787010000136950  
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	80.204
NOSSO NUMERO	17115360000931253
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.369,50
VALOR COBRADO	1.369,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.99D.93C.56E.F7F.A8D  
-----  
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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010  
 SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
CHAVE DE ACESSO <b>3121 0618 2691 2500 0187 5500 1000 3855 8910 9713 1097</b>	
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
Nº 385.589	SÉRIE 1 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214214663990 23/06/2021 13:31:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813019351113
	CPF 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	CNPJ/CPF 8609 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23-06-2021
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>	FONE/FAX (14) 99721-8645	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:31:34

28/42 BOLETO | OUT=001 Venc=21/07/2021 Valor=1.500,16 | OUT=002 Venc=04/08/2021 Valor=1.500,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.000,32	VALOR DO ICMS 267,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESENERAÇÃO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
			VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,32

RAZÃO SOCIAL <b>MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI</b>	TIPO DE CONTRATO 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO <b>RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2</b>	MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026100120054		
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 5,2540 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	* DESC.	V. DESON.	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2477	DORMONID (B1)   15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   MALEATO DE MIDAZOLAM   FCM ROCHE   Ped: 424812 Lote: R00460 D.Fab: 11/09/2019 D.Val: 10/09/2022 RMS: 1039002040043	30049099	500	6108	CP	510,00	1,4857	0,00	0,00	1,4857	757,69	757,69	90,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2349	DOBUTAMINA   250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML   CLORIDRATO DE DOBUTAMINA   TEUTO   Ped: 424812 Lote: 3637371 D.Fab: 11/06/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1037005920035	30049039	000	6108	AP	100,00	5,7043	0,00	0,00	5,7043	570,43	570,43	68,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6184	GLICOSE   25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML   GLICOSE   SAMTEC   Ped: 424812 Lote: null RMS: 1559200060081	30049099	500	6108	AP	200,00	0,3520	0,00	0,00	0,3520	70,40	70,40	8,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

<b>Nro. do Pedido: 424812</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Id 174200749.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H   Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$238,59 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.   LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H NRO UNICO: 5565125   Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 60,13   20,00%   Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 7 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITÁRIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.	RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID

21/06/21





**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010  
 SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 385.589  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0618 2691 2500 0187 5500 1000 3855 8910 9713 1097**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214214663990 23/06/2021 13:31:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0021631820079** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813019351113** CNPJ: **18.269.125/0001-87**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	%	DESC.	V. DESON.	V. UNIT LIQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
	413	ENCRISE   20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML   VASOPRESSINA   BIOLAB SANUS   Ped: 424812 Lote: 1054581 D.Fab: 31/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1097401900035	30043999	500	6108	AP	20,00	22,0900	0,00	0,00	0,00	22,0900	441,80	441,80	53,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	6196	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX NAO CIRURGICO C/PO TAM G   CX C/ 100 UN   S/P   DESCARPACK   Ped: 424812 Lote: SDTCAR408L D.Fab: 01/06/2020 D.Val: 30/06/2025 RMS:	40151900	200	6108	UN	2.000,00	0,5800	0,00	0,00	0,00	0,5800	1.160,00	1.160,00	46,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO:**  
**ASSINATURA:**

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

000134

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297023050002050643200019566926587020000150016

BENEFICIARIO:  
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA  
NOME FANTASIA:  
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA  
CNPJ: 18.269.125/0001-87  
BENEFICIARIO FINAL:  
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA  
CNPJ: 18.269.125/0001-87  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.205  
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.500,16  
VALOR COBRADO 1.500,16

NR.AUTENTICACAO D.5DF.730.2F0.2D1.194

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**Identificação do emitente**



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOU'TOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 193522800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1458315 FL 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4583 1519 3478 8850

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210766760360 07/07/2021 22:32:54

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 07/07/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/07/2021

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
1458315/1	04/08/2021	5.366,62	1458315/2	18/08/2021	5.366,62	1458315/3	01/09/2021	5.368,23

**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	
16.101,47	2.277,01	0,00	0,00	16.101,47	
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	16.101,47

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21,00	VOLUME(S)		0,50849	243,814	243,814

**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
011628	SCALP N 21G (BD) L: 1089502 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2026, nFCI: 16301A68-BFE1-4817-B823-C51D1940A52E	90183999	500	5102	PC	100,00	1,26	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
030368	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (MYLAN) L: JC109 Q: 24,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023	30049099	200	5102	SE	24,00	52,86	1.268,64	1.268,64	228,36	0,00	18,00	0,00
032237	FLUCONAZOL 2MG/ML S FECHADO (CRISTALIA) (ITEM G ENERICO) L: 21030930 Q: 60,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30049099	000	5102	BO	60,00	12,80	768,00	768,00	92,16	0,00	12,00	0,00
010358	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) L: 21040806 Q: 350,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30039099	000	5102	AP	350,00	7,20	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0092 54 Q: 75,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	75,00	41,00	3.075,00	3.075,00	369,00	0,00	12,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 2103100114 Q: 1,000 0 F: 30/03/21 V: 30/03/2026	90181980	200	5102	PC	1,00	83,23	83,23	83,23	14,98	0,00	18,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L: 7104927 Q: 160,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	160,00	27,90	4.464,00	4.464,00	535,68	0,00	12,00	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 Pedido 177339907 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido: 1973185 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1973185 \*\*\* 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 23/04/2021 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

**RECURSO FEDERAL**  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP  
CNPJ 13916-074 - 1935225800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1458315 FL 2 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4583 1519 3478 8850

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

135210766760360 07/07/2021 22:32:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
013194	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L: 1105276 Q: 1.400,0000 F: 01/05/21 V: 30/04/2026, nFCI: AEAE7 C59-34EB-42B6-8E26-7B79ADCFC0C5A	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,845	1.183,00	1.183,00	212,94	0,00	18,00 0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EUROFAR MA) L: 737680 Q: 50,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	3,06	153,00	153,00	20,35	0,00	13,30 0,00
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000150825 Q: 600,0000 F: 17/06/21 V: 17/06/2023 L: 0000150837 Q: 300,0000 F: 17/06/21 V: 17/06/2023	30049099	000	5102	BO	900,00	2,39	2.151,00	2.151,00	286,08	0,00	13,30 0,00
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS K ABD) L: 74QA0246 Q: 120,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	120,00	2,58	309,60	309,60	41,18	0,00	13,30 0,00

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

**LANÇADO****U.T.I. COVID**

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0018

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100932050172387020000536662

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 80.206

NOSSO NUMERO 17115360000932050

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.366,62

VALOR COBRADO 5.366,62

NR.AUTENTICACAO F.C0C.5DF.0EA.BCC.9E6

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID





**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010  
 SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 391.276  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3912 7615 9357 4885  
 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 FORA DO ESTADO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214233049712 07/07/2021 15:57:16  
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMITENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6  
 MUNICÍPIO: GARÇA  
 FONE/FAX: (14) 99721-8645  
 UF: SP  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 CEP: 17.400-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8609 45.349.461/0009-60  
 DATA DA EMISSÃO: 07-07-2021  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07-07-2021  
 HORA DE SAÍDA: 15:57:00

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=04/08/2021 Valor=2.013,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.013,76  
 VALOR DO ICMS: 241,65  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.013,76  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 DESONERAÇÃO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.013,76

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2  
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
 CÓDIGO ANTT: 00000000  
 PLACA DO VEÍCULO: 00000000  
 UF: MG  
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054

QUANTIDADE: 2,00  
 ESPÉCIE: 00000000  
 MARCA: 00000000  
 NÚMERO: 00000000  
 PESO BRUTO: 10,0000 Kg  
 PESO LÍQUIDO: 4,4810 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
365	DESMOPRESSINA   0,1MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X2,5ML   ACETATO DE DESMOPRESSINA   BERGAMO   Ped: 440478   Lote: 1129966 D.Fab: 01/03/2021 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1064601720018	30043929	500	6108	CX	1,00	77,6150	0,00	0,00	77,6150	77,62	77,62	9,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
580	ATENSINA   0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30   CLORIDRATO DE CLONIDINA   BOEHRINGER   Ped: 440478   Lote: C84932 D.Fab: 28/01/2021 D.Val: 28/01/2024 RMS: 1036700580049	30049069	500	6108	CX	7,00	7,6800	0,00	0,00	7,6800	53,76	53,76	6,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2349	DOBUTAMINA   250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML   CLORIDRATO DE DOBUTAMINA   TEUTO   Ped: 440478   Lote: 3637371 D.Fab: 11/06/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1037005820035	30049039	000	6108	CX	2,00	335,0000	0,00	0,00	335,0000	670,00	670,00	80,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00000000  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00

Nro. do Pedido: 440478  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 oc 177321610 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$30,83 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5735512 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 639,79 ( 31,77% ) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COPINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO  
**RECURSO FEDERAL**  
**PORTARIA GM/MS Nº 1.059**  
**DE 24 DE MAIO DE 2021-**  
**UTI COVID**

**U.T.I. COVID**

010139

S/RECLAMAÇÕES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL. NAO ACEITAMOS DEVOL



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010  
 SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 391.276  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3912 7615 9357 4885  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA FORA DO ESTADO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0021631820079  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813019351113  
 CNPJ  
 18.269.125/0001-87  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214233049712 07/07/2021 15:57:16

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	* DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS		V. ICMS		V. IPI		AL. ICMS		AL. IPI	
													BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI					
2385		VANCOMICINA   500 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC   CLORIDRATO DE VANCOMICINA   TEUTO   Ped: 440478 Lote: 1935459 D.Fab: 03/05/2021 D.Val: 03/05/2023 RMS: 1037004610037	30042071	000	6108	CX	3,00	250,7930	0,00	0,00	250,7930	752,38	752,38	90,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00			
		413	ENCRISE   20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML   VASOPRESSINA   BIOLAB SANUS   Ped: 440478 Lote: 1062908 D.Fab: 25/05/2021 D.Val: 31/05/2023 RMS: 1097401900035	30043999	500	6108	CX	2,00	230,0000	0,00	0,00	230,0000	460,00	460,00	55,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

**U.T.I. COVID**

071100

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0029

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081257740058871858510002787020000201376

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.207
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.013,76
VALOR COBRADO	2.013,76

NR.AUTENTICACAO F.A92.990.439.F06.540

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.426,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.087.026  
Série 001

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.087.026 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0870 2611 2965 9001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210766766924 - 07/07/2021 22:35:12</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797409146110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>31.378.288/0001-66</b>	CNPJ / CPF <b>31.378.288/0001-66</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/07/2021</b>		
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17400-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>07/07/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1434075066</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>31.378.288/0001-66</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>23:35:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
Num. <b>001</b>
Venc. <b>04/08/2021</b>
Valor <b>RS 1.426,80</b>

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
<b>1.426,80</b>	<b>209,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.426,80</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.426,80</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>15.066.184/0001-60</b>				
ENDEREÇO <b>RUA MARIA CERON VOLPE,2260</b>	MUNICÍPIO <b>SÃO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>	QUANTIDADE <b>16</b>	ESPECIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>40,280</b>	PESO LÍQUIDO <b>40,280</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20718	AGUA P/ INJECAO C/200 AMP 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2130985 Qtd: 2 Val: 02/05/2023 Lote: 2130806 Qtd: 6 Val: 10/04/2023 FCE:A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	500	5102	UN	8	71,0000	568,00	568,00	75,54			13,30	
37233	FILTRO HMEF RETO RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 210152 Qtd: 40 Val: 30/05/2026	84213910	000	5102	UN	40	5,8500	234,00	234,00	42,12			18,00	
13728	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER SLIP C/250/SR Lote: 3142P4 Qtd: 6 Val: 29/05/2026	90183119	400	5102	CX	6	72,5000	435,00	435,00	57,86			13,30	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60678 Qtd: 157 Val: 30/05/2025 Lote: 60536 Qtd: 243 Val: 15/05/2025	90183929	000	5102	UN	400	0,4745	189,80	189,80	34,16			18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21  
Assinatura: Bruno Miguel Soares

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 177321610 CONTATO ANA ELISA Orc 12964047 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 14 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#177321610#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#177321610#B Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 191,91 Estadual: R\$ 189,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP (B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID</b>
---	--

**U.T.I. COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090313677300300095089173187020000142680  
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	80.208
NOSSO NUMERO	31367730000095089
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.426,80
VALOR COBRADO	1.426,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.27C.FB7.C81.52A.E23  
=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



000144

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/07/2021		

NF-E  
 Nº 336016 SÉRIE 7  
 ROTA: FBA2 SETOR: 4002



**SERVIMED COMERCIAL LTDA**  
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
 JARDIM PANORAMA  
 BAURU - SP  
 CEP: 17.047-903  
 Tel.: (14) 2106-2000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 336016  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3360 1619 7742 3094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210767289886 08/07/2021 04:02:41-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/07/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/08/2021	15,58						
002	18/08/2021	15,59						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 31,17	VALOR DO ICMS 3,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,17
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 31,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
				PESO BRUTO 154,000
				PESO LÍQUIDO 154,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
430061	RISPERIDONA 1 MG 30 CP *G BIOLAB C1 PF:28.71 POS MON LT:1057137 7UN Val:31.12.2022	39,69	30049069	500	5102	CX	7	4,4529	31,17	31,17	3,74		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003804086 Remessa: 0083742732 Faturamento: 0093808573 PEDIDO: PEDIDO 17732161 PEDIDO 177321610.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900638875443287020000001558

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.209  
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 15,58  
VALOR COBRADO 15,58

NR.AUTENTICACAO 3.A9E.698.FB9.522.BE4

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

RECEBEMOS DE Servimed Comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 07/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.256,74 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO  
THIAGO DOS SANTOS 70, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

000146  
**NF-e**  
Nº. 000.335.948  
Série 007

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Servimed Comercial Ltda**

Avenida Nações Unidas, 37-37  
Jd. Contorno - 17047-903  
Bauru - SP Fone/Fax: 1421062000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.335.948  
Série 007  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3359 4810 8588 5125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda merc.adq.receb.de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210767286691 - 08/07/2021 03:59:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

539

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2021

ENDEREÇO

**RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/07/2021

MUNICÍPIO

**GARCA**

UF

SP

FONE / FAX  
01434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	04/08/2021	Venc.	18/08/2021
Valor	R\$ 2.628,37	Valor	R\$ 2.628,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.256,74	785,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.256,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.256,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.**

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

**R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06**

MUNICÍPIO

**BAURU**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

12.972,000

11.102,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
83771	SER 3ML SLIP BICO CEN 1000 UN HM BECTON . NEU LIB LT:1145734 1UN Val:08.07.2023 Lote: 1145734 Quant: 1.000 Fab: 08/07/2021 Val: 08/07/2023 FCI:51C47DD1-16BE-441F-AEC1-C82704536A47	90183119	500	5102	CX	1,0000	238,0000	238,00	0,00	238,00	31,65	0,00	13,30	
437969	NOREPINEFRIN(NORADREM)2MG/ML 50AP 4ML HS HIPOLABOR . PF:537.80 PMGV: R\$450.68 POS MON LT:AB-108/21 7UN Val:30.04.2023 Lote: AB-108/21 Quant: 7.000 Fab: 30/04/2021 Val: 30/04/2023 FCI:1615277E-9AD1-4473-BCFB-6636CE729238	30044990	500	5102	CX	7,0000	358,4043	2.508,83	0,00	2.508,83	451,59	0,00	18,00	
390490	GLICOSE 50% INJ 200AP 10ML HT HALEXISTAR . POS MON LT:1050395 1UN Val:24.05.2023 Lote: 1050395 Quant: 1.000 Fab: 24/05/2021 Val: 24/05/2023	30049099	000	5102	CX	1,0000	94,4200	94,42	0,00	94,42	12,56	0,00	13,30	
148375	DEXAMETASONA 4MG INJ 100AP 2,5ML HG HIPOLABOR . PMGV: R\$597.89 POS MON LT:T-014/21 5UN Val:31.03.2023 Lote: T-014/21 Quant: 5.000 Fab: 31/03/2021 Val: 31/03/2023 FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	30043210	500	5102	CX	5,0000	440,7320	2.203,66	0,00	2.203,66	264,44	0,00	12,00	
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.40 PMGV: R\$10.51 POS MON LT:ARA04570 17UN Val:31.07.2023 Lote: ARA04570 Quant: 17.000 Fab: 08/07/2021 Val: 31/07/2023 FCI:2480DD3D-0E72-46BE-A7F7-982FB9F43A90	30049054	800	5102	CX	17,0000	12,4606	211,83	0,00	211,83	25,42	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003804094 Remessa: 0083741944 Faturamento: 0093806693 PEDIDO: PEDIDO 17732161 PEDIDO 17732161.0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Pedido: PEDIDO 17732161 ROTA: FBA2 SETOR ENTREGA: 4002

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
ARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
5.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21  
SIGNATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
=====

23792373049000019173503000354609187020000262837

BENEFICIARIO:  
BANCO BBM S A  
NOME FANTASIA:  
BANCO BBM S A  
CNPJ: 15.114.366/0002-40  
BENEFICIARIO FINAL:  
SERVIMED COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 44.463.156/0001-84  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	80.210
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.628,37
VALOR COBRADO	2.628,37

=====

NR.AUTENTICACAO 7.86A.E27.CE1.CB7.76B  
=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



**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

Nº 231524  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 2410 0027 1584**

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210766786427 07/07/2021 22:43:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
07/07/2021

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
08 JUL 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2021 3.882,82

**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
3.359,38	581,17		0,00	3.882,82
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
				3.882,82

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			70,19	70,19

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-042F (1) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA042F, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	1	76,0000	76,00	76,00	13,68		18,00	
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (3) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	3	8,9700	26,91	26,91	3,58		13,30	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA114A (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA114A, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	200	5102	CX	3	9,1000	27,30	27,30	3,63		13,30	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 762P4 (20) 02/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 762P4, Qtde: 20, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183219	400	5102	CX	20	8,5800	171,60	171,60	22,82		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (3) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	3	8,5800	25,74	25,74	3,42		13,30	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R4V11R2V2||ID 177321610  
ITEM 11 e 12 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria  
ITEM 11 e 12 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50  
Pedido: 230776  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 11 e 12  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,54

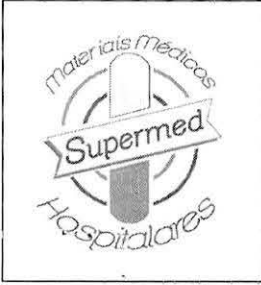
RESERVADO AO FISCO

**RECURSO FEDERAL**  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FAITAS SÓ SERAO REPOSTAS SE  
FOREM RELACIONADAS NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

**U.T.I. 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  
ELETRONICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 2410 0027 1584**

Nº 231524  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210766786427 07/07/2021 22:43:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (2) 01/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/-2026)	90183219	400	5102	CX	2	10,2200	20,44	20,44	2,72		13,30	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (4) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	4	57,1300	228,52	228,52	30,40		13,30	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 48220S06AAAA (2) 10/2022 (Fornecedor: 208-0, Lote: 48220S06AAAA, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	5102	PCT	2	13,6750	27,35	27,35	4,92		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-72/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP072/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/-02/2021, Data Val: 11/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	95,0800	95,08	95,08	17,11		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 353501001 (3) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 353501001, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/05/2021, Data Val: 22/05/2024)	96190000	060	5405	FD	3	87,2733	261,82					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 316501001 (3) 03/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 316501001, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/03/2021, Data Val: 29/03/2024)	96190000	060	5405	FD	3	87,2067	261,62					
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW278 (20) 12/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW278, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2025)	65069900	200	5102	PCT	20	10,7600	215,20	215,20	38,74		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/202-1, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	742,2000	742,20	742,20	133,60		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR201 (2) 03/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR201, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/202-1, Data Val: 31/03/2024)	40151900	000	5102	CX	2	742,2000	1.484,40	1.484,40	267,19		18,00	
22398	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10-CIRUFOLEY LT 18602 (3) 08/2023 (Fornecedor: 7960, Lote: 18602, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/08/2018, Data Val: 09/08/2023)	90183921	200	5102	CX	3	29,9300	89,79	89,79	16,16		18,00	
9650	SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA LT 59437 (8) 03/2025 (Fornecedor: 9657, Lote: 5943-7, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90183929	000	5102	PCT	8	5,4813	43,85	43,85	7,90		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0024

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000006229061201041487020000388282

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.211

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.882,82

VALOR COBRADO 3.882,82

=====

NR.AUTENTICACAO F.6CA.81C.979.980.54D

=====

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 DE DEBITO

Número  
938560-ND

Data de Emissão  
25/06/2021

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\$2.375,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$47,50  
Pedido Web: 974051 Ped GP: 34249040 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

**VALOR TOTAL:** R\$ 2.327,50

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

### NOTA DE DEBITO Nº

938560-ND

### VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 2.327,50

### FORMA DE PAGAMENTO

02/08/2021

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 938560 de 25/06/2021.

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 974051

Realizado em: 24/06/2021

Valor (R\$): 2.375,00

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\$): 2.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 19

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
398.647.678-44	39864767844	AMANDA P M MDA	GARCA COVID	R\$ 125,00
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C CAVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
419.290.998-78	41929099878	DAIARA CRISTINA DA SILVA	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
364.544.628-11	36454462811	JOSE D O NETO	GARCA COVID	R\$ 125,00
411.616.668-50	41161666850	LEDA C G LEMOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
386.413.708-03	38641370803	LETICIA CARDOSO CAMPOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
450.795.158-56	45079515856	LUCAS BARROS RODRIGUES	GARCA COVID	R\$ 125,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
332.058.388-31	33205838831	MARILENE CONTES MARTINS	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
373.056.438-23	37305643823	VALERIA M S CRUZ	GARCA COVID	R\$ 125,00
447.562.638-28	44756263828	VITORIA G C PRANDI	GARCA COVID	R\$ 125,00

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 19

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
213.599.778-13	21359977813	VIVIANE E S RODRIG	GARCA COVID	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA COVID		01/07/2021	19	R\$ 2.375,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>19</b>
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>R\$ 2.375,00</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>					<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios					R\$ 2.375,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 2.375,00</b>

 RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401545666293981658220009187000000232750

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	80.212
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.327,50
VALOR COBRADO	2.327,50

NR.AUTENTICACAO 0.DE3.E2F.88C.067.B13

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

DRL COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO EIRELIAVENIDA SANTA CRUZ, 2308  
PADRE MIGUEL  
RIO DE JANEIRO - RJ  
21715380Fone: 21 3030-0612  
adm@drl-brasil.com

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 65209  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0728.3209.0600.0102.5500.1000.0652.0916.4428.6412

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210108678887 / 07/07/2021 - 17:57:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

28.320.906/0001-02

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATA

00 | 04/08/2021 | 1.340,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.340,00	53,60	0,00	0,00	1.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.340,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE: POR CONTA

0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS  
1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

22,800

PESO LÍQUIDO

21,000

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM:EH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001179	LUNA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	40	33,50000	0,00	1340,00	1340,00	53,60	0,00	4	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 03/08/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 187,60-ICMS UF Origem: 0,00-FCP: 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 119058 Cod.Cliente: 37495, Vendedor: 01, PEDIDO 177321610.1 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEC: A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080448581811832311980000387020000134000

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.401  
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.340,00  
VALOR COBRADO 1.340,00

NR.AUTENTICACAO C.83A.379.7C6.EFC.E01

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

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

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

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



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
 3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3301 9910 5905 7982

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000330199  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. CNPJ **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** C.N.P.J / C.P.F. **45.349.461/0009-60** DATA EMISSÃO **08/07/2021**

ENDEREÇO  
**RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA ENTRADA **08/07/2021**

MUNICÍPIO **GARCA** FONE / FAX **1434075066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115** HORA DA SAÍDA **08:07:36**

FATURA / DUPLICATA	
001 05/08/2021 1 081.56	
002 19/08/2021 1 081.56	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
195,00	7,80	0,00	0,00	2.163,12	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.163,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** C.N.P.J / C.P.F. **23246316000163**

ENDEREÇO  
**AV 10, 1126** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115**

QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO **254247** PESO BRUTO **8,054 Kg** PESO LÍQUIDO **8,054 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01199500	SERINGA 5ML SLIP S/AG -	2	5108	2	97,500000	0,00%	195,00	195,00	0,00	7,80	0,00		4,00 0,00
9018.31.19	2983P4/FAB.0 Y05/2 VAL.30/05/26	0	200	CX		0,00	195,00	195,00	0,00				
01435200	SONDA SIST FECHADO ASP TRAQ 14 FR -	0	6108	35	56,232000	0,00%	1.968,12	1.968,12	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	20200710/FAB.0 Y07/20 VAL.30/07/25	35	740	UN		0,00		0,00	0,00				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO  
 ID: 177321610 END ENTREGA RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, CEP 17400-000 GARCA SP  
 Alíq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP  
 Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/  
 Pedido: 254247  
 Volume: M3: 0,104050  
 Rota: 10  
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL  
 Valor ICMS UF Destino R\$: 27,30

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100012438172887030000108156

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 80.402

NOSSO NUMERO 20805130000012438

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.081,56

VALOR COBRADO 1.081,56

-----

NR.AUTENTICACAO 6.1C1.205.760.3D6.FCO

-----

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.





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 82.362

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



00075

35210708231734000193550000000823621001035074

Consumo de energia elétrica no setor residencial, www.nf.eazenc.gov.br/oono ou no site da Sefaz Autorizadora

135210771797891 08/07/2021 19:58

Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tribu

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

08/07/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Barro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

08/07/2021

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 82.362/ 1 Valor: 448,79 Venc. 05/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

303,42

Valor do ICMS

54,63

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

448,79

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

448,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

7

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

19,900

Peso Líquido

19,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570068	PAPEL LENCOL 70CM X 50M PCT C/SUN "NATURAL" FOX Lote: 032/05 Val.: 30/03/2024	48181000	000	5102	PCT	3,00	35,574000	106,72	106,72	19,21		18,0	
568438	PAPEL LENCOL 50CM X 50M CX C/10 BRANCO TIPO FORTCLEAN Lote: 131/21 Val.: 30/05/2026	48030090	000	5102	CX	2,00	58,271600	112,54	112,54	20,26		18,0	
570171	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO INFANTIL C/10 BIOSANI Lote: 52056 Val.: 30/04/2024	39269030	000	5102	PCT	1,00	8,528000	8,53	8,53	1,54		18,0	
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND FORTCLEAN) Lote: 2495E Val.: 30/03/2026	90211020	090	5102	PCT	10,00	5,602800	56,03	12,89	2,32		18,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M C/12 UND ORTOBOM Lote: 272 Val.: 01/06/2026	90211020	090	5102	PCT	10,00	7,576000	75,76	17,42	3,14		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M C/12 UND ORTOBOM Lote: 272 Val.: 01/06/2026	90211020	090	5102	PCT	10,00	5,700200	57,00	13,11	2,36		18,0	
568683	APARELHO PARA BARBEAR PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote: 200808 Val.: 10/08/2030	82121020	000	5102	PCT	10,00	3,221000	32,21	32,21	5,80		18,0	

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

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP  
RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatu/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. **82.362**

SÉRIE: **0**

Página 2 de 2



000160

Chave de Acesso da NF-e

3521070823173400019355000000823621001035074

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210771797891

08/07/2021 19:58

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 21/07/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

N/P.100.294

Reservado ao FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0016

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081820358452120530260007787030000044879

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.403

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 448,79

VALOR COBRADO 448,79

NR.AUTENTICACAO 4.170.6A8.310.0CE.15D

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0711 2060 9900 0107 5500 1000 5273 2410 0095 2296

Nº 527324  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214234489285 08/07/2021 11:23:14

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296  
DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/07/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1148586000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA			
001	05/08/2021	660,74	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
660,74	32,00	0,00	0,00	660,74	
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	660,74

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			13,64	13,64

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
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1- OM-CRALPLAST LT 15J20 (10) 09/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 15J20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	30051020	200	6108	RL	10	59,1050	591,05	591,05	23,64		4,00	
30323	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-BARBAREX LT 45378 (1) 06/2022 (Fornecedor: 3204, Lote: 45378, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2022)	38089429	000	6108	CX	1	69,6900	69,69	69,69	8,36		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 #B7V1 B16V1||ID 177321610  
 ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal, Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 86,93 Pedido: 495048 )  
 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: 0,01

RESERVADO AO FISCO

**RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID**

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:48  
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039119400004735002935704887030000066074

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 80.404  
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 660,74  
VALOR COBRADO 660,74

NR.AUTENTICACAO A.E46.2EF.D50.54C.EB1

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



000164

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 816,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.138.355 SÉRIE : 1

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.138.355</b> SÉRIE : <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3521 0751 9436 4500 0107 5500 1000 1383 5510 0464 0321 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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210770661782 - 08/07/2021 15:44:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/07/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/07/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:42:22

## FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/08/2021	816,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 816,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 218,28	VALOR TOTAL DA NOTA 816,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,176	PESO LIQUIDO 0,840

## 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	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L. 38096 QT. 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	12	68,000000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,28

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 03/08/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

U.T.I. COVID

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 115862 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 177321610. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 109,75 (13,45%) Estadual: R\$ 108,53 (13,30%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:49  
306203062 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790601029119600000334000107705587030000081600

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 80.405

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 816,00

VALOR COBRADO 816,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.39D.8BF.BF8.995.CBF

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO 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  
1 - SAÍDA

Nº 162333  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0721 6813 2500 0157 5500 1000 1623 3317 6795 9422

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

66

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214232591931 07/07/2021 12:38:32

RT (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
813015392110

CNPJ/CPF  
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
07/07/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/07/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:37:01

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
162333	1.352,00	0,00	1.352,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/08/2021	1.352,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.352,00		
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		
1.352,00	162,24	0,00	0,00	1.352,00		
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	243,36	1.352,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1010002	AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV IG CX C/50 FA Lt: 009197   Qnt: 4.0   Fab: 30/03/2021   Val: 29/02/2024   VPMC: 410.14 LT:009197 Val:29/02/24 CX:4	30042059	0/00	6108	CX	4,0000	338,0000		1.352,00	243,36	1.352,00	162,24	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 177321610Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 81, 12 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

U.T.I. COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:49  
306203062 0028

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030327525301019587040000135200

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	80.406
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.352,00
VALOR COBRADO	1.352,00

=====

NR.AUTENTICACAO	5.804.51F.728.05A.4A5
-----------------	-----------------------

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0704 0278 9400 0750 5500 1000 1918 0110 0069 1637

Nº 191801  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210765432012 07/07/2021 16:35:17

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
07/07/2021

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
07/07/2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
16:28

**FATURA / DUPLICATA**

001 06/08/2021 387,55

**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
387,55	69,76	0,00	0,00	387,55
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
				387,55

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			6,00	6,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6741	APARELHO DE PRESSAO ADULTO METAL-SOLIDOR (Lote: 21220021, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/20-20)	90189092	200	5102	UN	3	91.7000	275,10	275,10	49,52		18,00	
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 49253, Qtde: 13, Dt Val: 07/06/2026 ,Data Fab: 07/06/20-21)	30059090	000	5102	DZ	13	8.6500	112,45	112,45	20,24		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFE  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
ID 177321610  
ITEM 1 e 2  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 99,15, Federal, R\$ 29,39, Estadual, R\$ 69,76  
Pedido: 215008  
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)  
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

**RESERVADO AO FISCO**

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**U.T.I. COVID**



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:49  
306203062 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900043955178687040000038755

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

-----

NR. DOCUMENTO	80.407
NOSSO NUMERO	33088411000043955
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	387,55
VALOR COBRADO	387,55

=====

NR.AUTENTICACAO F.660.2EE.43A.F40.6A3

-----

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>Cirúrgica São Luis</b> <small>Distribuidora de Medicamentos</small> <b>CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI</b> R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3209-5506		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000011020</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4321 0731 9409 3700 0170 5500 1000 0110 2010 0022 0408 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>000011020</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210143270521 16/07/2021 16:42:26		CNPJ / CPE 31.940.937/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1629)</b>				CNPJ / CPE 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/07/2021
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/07/2021
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		FONE / FAX (14)3407-5062	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	06/08/2021	2.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		2.600,00	VALOR DO ICMS		312,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST		0,00	VALOR DO ICMS SUBST		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.600,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESP. ACESS.		0,00	VALOR DO IPI		0,00
											VALOR TOTAL DA NOTA		2.600,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>											
RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES</b>				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ / CPE 48.740.351/0001-65		
ENDEREÇO <b>AV. EUGENIO FLECK 85</b>					MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 12,000		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1672	DIAZEPAM 10MG C/100AMP 2ML IM/IV - SANTISA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: 20103421 - QTD: 2.000,00 - FAB: 26/06/2018 - VAL: 31/05/2023 -	30039076	000	6108	AMPOL	2.000,00	1,300000	0,00	2.600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00	0,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>ICMs da UF de Destino: R\$ 156,00</b>  (Vendedor: CARINE ABREU)	RESERVADO AO FISCO   <b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b> <b>UTI COVID</b>

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 16/07/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1629) - VALOR TOTAL: R\$ 2.600,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000011020</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:49  
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790558059000000050629001463206187040000260000

BENEFICIARIO:  
CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI  
NOME FANTASIA:  
CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI  
CNPJ: 31.940.937/0001-70  
BENEFICIARIO FINAL:  
CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI  
CNPJ: 31.940.937/0001-70  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 80.408  
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.600,00  
VALOR COBRADO 2.600,00  
=====

NR.AUTENTICACAO E.9B0.546.4D7.5F7.2ED  
=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

05/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:49  
306203062 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	480.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	C.42F.7BD.94D.19F.BEB
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	427.960.418-59	1.817,65
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANA	441.368.368-48	1.757,62
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	419.290.998-78	1.817,65
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AL	332.038.628-08	1.990,72
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	2.160,83
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.817,65
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	2.919,64
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	1.546,64
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS	411.616.668-50	1.785,49
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	386.413.708-03	2.088,12
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	450.795.158-56	2.168,32
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.171,18
3933	MARILENE CONTES MARTINS	332.058.388-31	1.546,64
5105	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	1.817,65
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	2.961,32
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	361.760.768-38	1.817,65
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	1.817,65
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	3.465,17
Empregados: 18      Estagiários: 0      Contribuintes: 0 (trinta e sete mil quatrocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e nove centavos)			Total da Empresa: 37.467,59

GARCA, 05/08/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021  
Horas: 08:45:43

000074

Custos: 108

### EXTRATO MENSAL

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

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

pr.: 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	126,67	1.114,21 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	586,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				
3 Proventos:	1.913,31	Descontos:	155,69	Informativa:	153,06	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,62
3 Base INSS:	1.913,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.913,31	Valor FGTS: 153,06 Base IRRF: 1.188,85

período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2021 a 27/07/2021

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

pr.: 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.	8,24	178,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	114,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	355,13 P				
0 Proventos:	2.284,40	Descontos:	293,68	Informativa:	173,55	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.990,72
0 Base INSS:	2.169,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.169,47	Valor FGTS: 173,55 Base IRRF: 1.990,72

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,54	203,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	441,33 P				
0 Proventos:	2.385,27	Descontos:	224,44	Informativa:	190,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.160,83
0 Base INSS:	2.385,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,27	Valor FGTS: 190,82 Base IRRF: 2.181,65

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.051  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021  
Horas: 08:45:43

00075

Custos: 108

### EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 PIS: 163.26875.01-4  
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 21037/419  
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,47 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,83 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.681,47	Descontos:	134,83	Informativa:	134,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.546,64
0 Base INSS:	1.681,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.681,47	Valor FGTS:	134,51	Base IRRF:	1.546,64

pr.: 4558 JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO Situação: Demitido CPF: 364.544.628-11 PIS: 200.81822.82-5  
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/04/2021 CTPS/Série: 93517/269  
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,77

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	292,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.398,07 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	365,44 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	25,22 D			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	72,27 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,95 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	25,77 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	365,44 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	72,27 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	164,24 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P							
0 Proventos:	1.486,01	Descontos:	1.486,01	Informativa:	66,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	829,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	829,06	Valor FGTS:	66,31	Base IRRF:	766,89

MITIDO EM 06/07/2021 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

pr.: 4565 LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEI Situação: Trabalhando 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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021  
Horas: 08:45:43

000176

Custos: 108

### EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,40	192,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	316,67 P				

: 0 Proventos: 2.295,95 Descontos: 207,83 Informativa: 183,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.088,12  
: 0 Base INSS: 2.295,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.295,95 Valor FGTS: 183,67 Base IRRF: 2.103,05

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.	8,55	204,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P				

: 0 Proventos: 2.394,47 Descontos: 226,15 Informativa: 191,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.168,32  
: 0 Base INSS: 2.394,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,47 Valor FGTS: 191,55 Base IRRF: 2.189,75

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.	8,56	205,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 0 Proventos: 2.397,99 Descontos: 226,81 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.171,18  
: 0 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.192,84

pr.: 3933 MARILENE CONTES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 332.058.388-31 PIS: 163.77007.12-5  
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 03619/00317  
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,47

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

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

pr.: 5105 PRISCILA REGINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 450.858.848-41 PIS: 201.01323.27-6  
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2021 CTPS/Série: 005060/00442  
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,62	326,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,15	57,02 P				

: 0 Proventos: 3.392,76 Descontos: 431,44 Informativa: 271,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.961,32  
: 0 Base INSS: 3.392,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.392,76 Valor FGTS: 271,42 Base IRRF: 3.066,50

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021  
Horas: 08:45:43

000077

Custos: 108

### EXTRATO MENSAL

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

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

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317  
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

pr.: 3937 VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI Situação: Demitido CPF: 447.562.638-28 PIS: 127.08741.00-6  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 084950/0354  
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.115,74

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	2.181,02 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.181,97 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.817,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,18	163,63 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	402,28 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,48	199,16 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	128,33 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	18,37 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.557,87 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	470,02 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	344,81 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	311,57 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	670,89 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
0 Proventos:	7.344,72	Descontos:	7.344,72	Informativa:	347,96	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	4.349,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.349,58	Valor FGTS: 347,96 Base IRRF: 3.986,79

MITIDO EM 21/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,29	411,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	668,47 P				
2 Proventos:	4.004,21	Descontos:	539,04	Informativa:	320,33	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.465,17
0 Base INSS:	4.004,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.004,21	Valor FGTS: 320,33 Base IRRF: 3.213,17

#### tais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
108 UTI COVID GARÇA	50.417,39	12.949,80	37.467,59
Total:	50.417,39	12.949,80	37.467,59
Total Geral Proventos:	50.417,39	Total Geral Descontos:	12.949,80
		Líquido Geral:	37.467,59

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

Custos: 108

**EXTRATO MENSAL**

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	3.546,67	34.389,71 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.580,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	400,00	4.040,66 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,68	188,85 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.923,31 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	18,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	685,15	2.672,52 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	35,00	495,79 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	417,08 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,98	236,11 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	165,00 P	998 I.N.S.S.	153,09	3.595,12 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	835,13 P	999 IMPOSTO DE RENDA	75,00	409,02 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.182,96 P	8792 DIAS FALTAS	5,00	426,50 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	474,55 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	586,43 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	180,00	2.473,37 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P			
				Líquido Geral:	37.467,59

**Situações**

mero de empregados:	20	Salário contribuição empregados:	46.650,37	Base IRRF Mensal:	39.077,61
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	904,81
abalhando:	19	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	46.650,37	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.020,08	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ança:	0	Sub-Total:	4.020,08	Base IRRF 13º Salário:	2.604,73
ança Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	18,37
ança sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.336,77	Valor Total do IRRF:	923,18
mitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
insferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	45.821,31
ndato sindical:	0	Total:	1.683,31	Valor do FGTS:	3.665,61
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.683,31	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	829,06
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	66,31
missões:	2			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:	37.467,59

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:17  
306203062 SEGUNDA VIA 0029  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.444
VALOR TOTAL	2.171,18

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA BENIS PEREIRA SILVA  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.444-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	B.174.099.A8E.9AC.D0A
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:16  
306203062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	2.160,83

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

NR.AUTENTICACAO	E.611.062.D8E.73B.71F
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:17  
306203062 SEGUNDA VIA 0037  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.477
VALOR TOTAL	109.497,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.F22.E09.9D3.27B.F2C
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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: 25.190-1

FAVORECIDO: DAIARA CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 419.290.998-78

VALOR: R\$ 1.817,65

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080601

AUTENTICACAO SISBB: C.A7F.566.B7C.17F.B8D

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA  
CONTA: 1.066.925-5

FAVORECIDO: EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA  
CPF/CNPJ: 332.038.628-08  
VALOR: R\$ 1.990,72  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080602  
AUTENTICACAO SISBB: C.10A.F9F.7C7.711.188

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTICOVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0016  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS  
CPF/CNPJ: 285.929.258-60  
VALOR: R\$ 1.817,65  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080603  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EEF.867.2BB.912.961

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA

CPF/CNPJ: 420.299.518-03

VALOR: R\$ 2.919,64

DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080604

AUTENTICACAO SISBB: 5.482.97C.B3F.AB2.4E5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

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: 30.413-1

FAVORECIDO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

VALOR: R\$ 1.546,64

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080605

AUTENTICACAO SISBB: F.D6E.53C.81D.B4F.596

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 122.687-9

FAVORECIDO: LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS

CPF/CNPJ: 411.616.668-50

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080606

AUTENTICACAO SISBB: E.99F.0E9.01D.435.69E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0018-3 - DUARTINA

CONTA: 4.455-5

FAVORECIDO: LETICIA CARDOSO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 386.413.708-03

VALOR: R\$ 2.088,12

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080607

AUTENTICACAO SISBB: 2.319.EA5.750.EA3.A68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0020  
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: 24.024-1

FAVORECIDO: LUCAS DE BARROS RODRIGUES  
CPF/CNPJ: 450.795.158-56  
VALOR: R\$ 2.168,32  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080608  
AUTENTICACAO SISBB: A.054.51D.A47.FF1.2AC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 25.154-5

FAVORECIDO: MARILENE CONTES MARTINS

CPF/CNPJ: 332.058.388-31

VALOR: R\$ 1.546,64

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080609

AUTENTICACAO SISBB: 6.3C0.E75.F8F.B3B.BDE

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.05º  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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: 3022-8 - SICREDI MARILIA  
CONTA: 9.210-0

FAVORECIDO: REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI  
CPF/CNPJ: 286.612.218-62  
VALOR: R\$ 2.961,32  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080610  
AUTENTICACAO SISBB: 0.04F.70B.40F.594.F8A



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.486-1

FAVORECIDO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

CPF/CNPJ: 361.760.768-38

VALOR: R\$ 1.817,65

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080611

AUTENTICACAO SISBB: 9.B1E.7E0.B44.22C.339

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.781-6

FAVORECIDO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

CPF/CNPJ: 373.056.438-23

VALOR: R\$ 1.817,65

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080612

AUTENTICACAO SISBB: 6.5B3.989.2DD.7DE.62D

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 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\$ 3.465,17  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080613  
AUTENTICACAO SISBB: F.31A.096.B5D.755.57E

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

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\$ 1.757,62  
DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080614  
AUTENTICACAO SISBB: E.449.C7B.370.68E.E34

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.022.024-4

FAVORECIDO: PRISCILA REGINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 450.858.848-41

VALOR: R\$ 1.817,65

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080615

AUTENTICACAO SISBB: 6.397.66A.49A.6E6.D27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.49  
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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: 22.385-9

FAVORECIDO: ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANT

CPF/CNPJ: 427.960.418-59

VALOR: R\$ 1.817,65

DEBITO EM: 06/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080616

AUTENTICACAO SISBB: 5.872.DAA.C7C.CB0.2CA



**MOREIRA HOSPITALAR EIRELI**



R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001  
Fone: (14)3202-8182

**DANTE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.004.496  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0605 8951 0500 0170 5500 1000 0044 9610 8018 8356**

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210651984083 11/06/2021 15:53:59</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 542020290110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 05.895.105/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/06/2021
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:53:30

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 4496 - Valor Original: R\$ 5.115,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.115,00
---------------	-----------------	--

<b>DUPLICATAS</b>			
Número 001	Número 002	Número 003	
Vencimento 11/07/2021	Vencimento 10/08/2021	Vencimento 09/09/2021	
Valor R\$ 1.705,00	Valor R\$ 1.705,00	Valor R\$ 1.705,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.266,47 (24,76 %)	5.115,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.115,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306				MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			33,000	PESO LÍQUIDO 33,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS   P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	1.380,0000	0,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS   MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	5,0000	373,0000	0,00	1.865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	40,0000	22,0000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1,000,0000	0,9900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9

**LANÇADO**  
**U.T.I. COVID**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO ANA ELISA - 11/06/2021 COM PGT 01 20/06/2021 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012 % ICMS SIMPLES NACIONAL = 3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 154,98 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Tributos aproximados R\$ 457,97 Fed., R\$ 808,50 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.G		RESERVADO AO FISCO	

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
 306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010632172287080000170500

BENEFICIARIO:  
 MOREIRA HOSPITALAR EIRELI  
 NOME FANTASIA:  
 MOREIRA HOSPITALAR EIRELI  
 CNPJ: 05.895.105/0001-70  
 PAGADOR:  
 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI  
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	80.901
NOSSO NUMERO	22441130000010632
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.705,00
VALOR COBRADO	1.705,00

-----

NR.AUTENTICACAO	4.E83.DB9.A6D.117.A2D
-----------------	-----------------------

=====

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.

**Rioclarensense**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC TIMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CNPJ 13910-074 - 193225800

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº. 1457992 FL 1 / 2  
 SÉRIE 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4579 9219 4252 8850  
**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**  
 135210765518370 07/07/2021 16:48:05

**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** 07/07/2021  
**ENDEREÇO** R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 **BAIRRO / DISTRITO** VILA WILLIAMS **CEP** 17400-000 **DATA DA ENTRADA/SAIDA** 07/07/2021  
**MUNICÍPIO** 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
1457992/1	02/08/2021	2.977,56	1457992/2	11/08/2021	2.977,56	1457992/3	23/08/2021	2.978,45	

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.933,57	VALOR DO ICMS	1.341,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.933,57
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	8.933,57				

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL** NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. **FRETE POR CONTA** 0 - Por conta do emitente **CÓDIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ** 15.066.184/0001-60  
**ENDEREÇO** R MARIA CERON VOLPE 2260 **MUNICÍPIO** SAO JOSE DO RIO PRETO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 647598751114  
**QUANTIDADE** 36,00 **ESPECIE** VOLUME(S) **MARCA** **NUMERO** 0,85360 **PESO BRUTO** 374,498 **PESO LIQUIDO** 374,498

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
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITUM GENERICO) L. O10822 Q. 300,0000 F. 28/02/21 V. 28/02/2023	30032029	000	5102	CP	300,00	1,0573	317,19	317,19	38,06	0,00	12,00	0,00
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7.5 (LABOR IMPORT/SO) L. 29020081 Q. 30,0000 F. 30/08/20 V. 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	30,00	3,97	119,10	119,10	21,44	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0.9% (EQUIPLEX) L. 2130269 Q. 600,0000 F. 28/02/21 V. 28/02/2023	30049099	000	5102	AP	600,00	0,3041	182,46	182,46	24,27	0,00	13,30	0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L. 21050547 Q. 150,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2023	30049099	000	5102	FA	150,00	18,209	2.731,35	2.731,35	491,64	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L. M29431 Q. 48,0000 F. 01/06/21 V. 30/06/2024	30039099	000	5102	PC	48,00	1,78	85,44	85,44	15,38	0,00	18,00	0,00
030142	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 (LATEX SAO ROQUE) L. 086213 Q. 200,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2024	40151100	000	5102	PR	200,00	1,5685	313,70	313,70	56,47	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M29280 Q. 48,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2024	30039099	000	5102	FR	48,00	2,1714	104,23	104,23	18,76	0,00	18,00	0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S FECHADO (EUROFAR MA) L. 737680 Q. 75,0000 F. 30/06/21 V. 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	75,00	3,06	229,50	229,50	30,52	0,00	13,30	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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 UNID NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 177321610 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido: 1972836 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1972836 \*\*\* 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: A11BB)  
 RESERVADO AO FISCO

**U.T.I. COVID**

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC: EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI -  
 JAGUARUNA - SP  
 C/P: 13916-073 - 1935225800

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1457992 FL 2 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4579 9219 4252 8850

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

135210765518370 07/07/2021 16:48:05

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
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000150825 Q: 1.900,0000 F: 17/06/21 V: 17/06/2023	30049099	000	5102	BO	1.900,00	2,19	4.541,00	4.541,00	603,95	0,00	13,30	0,00
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74QA0246 Q: 120,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFC I: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	120,00	2,58	309,60	309,60	41,18	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID-19

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
 306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100931807176887090000297756

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	80.902
NOSSO NUMERO	1711536000931807
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.977,56
VALOR COBRADO	2.977,56

=====

NR.AUTENTICACAO 9.17D.377.C13.972.2DA

=====

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.



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 31269-712 - 313494300

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 0606505 FL 1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6065 0510 5905 7982

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 E REC DE TERC, DEST A NAO  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214233002965 07/07/2021 15:38:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

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

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0606505/1	02/08/2021	476,83	0606505/2	11/08/2021	476,83	0606505/3	23/08/2021	476,98

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.430,64		171,68	0,00		0,00	1.430,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,64		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92  
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177  
QT ANTIDADE 7,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,20281 PESO BRUTO 90,297 PESO LIQUIDO 90,297

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L 21051068 Q 20,0000 F 30/05/21 V 30/05/2023, aFCI AA556F42-0696-482D-B59C-863E1 7/AE5ED	30049069	500	6108	EA	20,00	27,90	558,00	558,00	66,96	0,00	12,00	0,00
021143	SORO GLICOSADO 5% 250ML S FECHADO (FRESENIUS KA B1) L 74QE1684 Q 288,0000 F 30/05/21 V 30/04/2023	30049099	000	6108	FR	288,00	3,03	872,64	872,64	104,72	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 21/07/2021  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 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 Pedido 177321610 DATA ENTREGA 08/07/2021 Pedido: 1972837 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1972837 \*\*\* 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 1.043977 \*\* AE 1.21715.1 \*\* AAS 0342/2019 Validade 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHBB/ EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 33,48  
RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001122927179987090000047683

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0002-20  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	80.903
NOSSO NUMERO	13048400001122927
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	476,83
VALOR COBRADO	476,83

=====

NR.AUTENTICACAO	1.398.0C7.BC0.AC3.994
-----------------	-----------------------

=====

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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000276706 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Samtronic Industria e Comercio Ltda</b> Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000276706 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3521 0758 4266 2800 0133 5500 1000 2767 0618 8032 5007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210783113661 12/07/2021 17.30:19-03 00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 12/07/2021
NOMERAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
ENDEREÇO R DOUUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 11/08/2021 848,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 848,00	VALOR DO ICMS 152,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 848,00
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 848,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,527	PESO LÍQUIDO 2,127		


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NUN/SH	CST	CRF	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902306	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUN2190233813801B - Val idade: 01/06/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135210783113661 PEDIDO 037960 APROVAÇÃO ANA ELISA GUIMARAES ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ISENÇÃO DE DIFAL POR MERCADORIA SE REFERENTE CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2022 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda 483349 *** Cotacao Numero G03852 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 272,12 (32,69%)	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <div style="text-align: center;">   <b>DR. ANO OLIVEIRA DE VACED</b>          FID 00          Cód 461          381  <b>RECURSO FEDERAL</b>  <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b>  <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b>  <b>UTI COVID</b> </div>
--	--

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618520659743347000001526110187090000084800

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	80.904
NOSSO NUMERO	6185065974
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	848,00
VALOR COBRADO	848,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.2BF.76D.FDA.F27.605

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**NOTA FISCAL**  
Nº  
000001505  
**SÉRIE**  
049



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000001505  
**SÉRIE 049 FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0760 6192 0200 5700 5504 9000 0015 0510 0102 2136**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210771129207 / 08.07.2021 - 16:57:48

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 08.07.2021

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 05.08.2021 VALOR 3.885,12 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 3.885,12 VALOR DO ICMS 699,32 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 3.824,50

VALOR DO FRETE 60,62 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.885,12

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00776277 PLACA EU17542 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 975,042 PESO LÍQUIDO 975,042

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
BR1:00009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5104	M3	735,000	5,203400	3.824,50	3.885,12			699,32	0,00	18,00	0,00

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 58.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 02/07/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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: 000091267-031 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: 0010332964 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96  
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003529432 . Lote do produto a granel: 10332964 .  
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**

06/107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.50  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP

CONTA: 81.870-2

FAVORECIDO: MESSER GASES LTDA.

CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48

VALOR: R\$ 3.885,12

DEBITO EM: 09/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080905

AUTENTICACAO SISBB: A.7CA.9F0.8AD.280.DBA

**NOTA FISCAL**  
Nº  
000000378  
**SÉRIE**  
185



**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

Nº 000000378  
**SÉRIE 185 FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0760 6192 0200 4801 5518 5000 0003 7810 2757 5790**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas 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 135210777752295 / 11.07.2021 - 17:37:47

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 11.07.2021

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 ISENT0 HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 08.08.2021 VALOR 3.700,11 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 3.700,11 VALOR DO ICMS 666,02 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 3.642,38

VALOR DO FRETE 57,73 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.700,11

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00776277 PLACA DHR1620 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 928,611 PESO LÍQUIDO 928,611

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	700,000	5,203400	3.642,38	3.700,11			666,02	0,00	18,00	0,00

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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: 000297641-031 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: 0010333488 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96  
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003529911 . Lote do produto a granel: 10333488 .  
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**

000109



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.50  
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: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP

CONTA: 81.870-2

FAVORECIDO: MESSER GASES LTDA.

CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48

VALOR: R\$

3.700,11

DEBITO EM: 09/08/2021

=====

DOCUMENTO: 080906

AUTENTICACAO SISBB:

2.B58.8B2.7F0.45F.7E9

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



CLEAN MEDICAL

**RECIBO DE LOCAÇÃO****RECIBO DE LOCAÇÃO 12718**

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: diretorioacomericial@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 13/07/2021		
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0012718/01	VENCTO 12/08/2021	VALOR 8.700,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. GENERAL MEDITECH G3A					1.800,00	1.800,00
--	0	C-4041 PAT.:MM2420-CM PERIODO DE 07/07/2021 a 05/08/2021					0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612					1.500,00	1.500,00
--	0	C-4041 PAT.:MM2857-CM PERIODO DE 07/07/2021 a 05/08/2021					0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DATASCOPE PASSPORT					1.800,00	1.800,00
--	0	C-4041 PAT.:MM2904-CM PERIODO DE 07/07/2021 a 05/08/2021					0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED INTER 5 PLUS					1.800,00	1.800,00
--	0	C-4041 PAT.:VT2627-CM PERIODO DE 07/07/2021 a 05/08/2021					0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED INTER 5 PLUS C/ TELA					1.800,00	1.800,00
--	0	C-4041 PAT.:VT2691-CM PERIODO DE 07/07/2021 a 05/08/2021					0,00	0,00

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

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\$ 1.343,37 FONTE: IBPT  
 VENCIMENTO: 12/08/2021 - VALOR R\$: 8.700,00

**VALOR TOTAL: 8.700.00**

Nº  
**12718**

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**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399002276620000000901699301014287100000870000

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 81.101

DATA DE VENCIMENTO 12/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.700,00

VALOR COBRADO 8.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.140.559.60C.F2F.BED

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Rendas Municipais**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**17**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**023LJQKHU**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**12/07/2021 às 17:39:36**  
**Chave de Acesso**  
**1439949LTXHWOLF20YA3NF2OW00YSTM5**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>12/07/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

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 <b>32.048.676/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual <b>315.068.008.114</b>	Inscrição Municipal <b>2150618</b>	Cadastro <b>000104217</b>	Nome/Razão Social <b>TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841</b>
Logradouro <b>R SALVADOR ZAGO, 204</b>		Complemento	Bairro <b>NOVA GARÇA</b>	
CEP <b>17404-080</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Telefone <b>(14) 99638-1040</b>	E-mail <b>tiago.francisco@yahoo.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>		Complemento <b>SALA 06</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	instalação ar condicionado 9000btus ( quarto dos médicos- uti covid)	300,00	R\$ 300,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 31.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,	0,00%	<b>000031000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

**Informações Complementares**

FATURAS: BOLETO Venc: 12/08/2021 R\$ 300,00 Doc: 1 Obs: null

**RECURSO FEDERAL**  
**PORTARIA GM/MS Nº 1.059**  
**DE 24 DE MAIO DE 2021-**  
**UTI COVID**

RECEBI(EMOS) DE **TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **023LJQKHU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**U.T.I. COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001164400000051103640457028187100000030000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER SA

NOME FANTASIA:

BANCO INTER SA

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694

CNPJ: 32.048.676/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 81.102

DATA DE VENCIMENTO 12/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

-----

NR.AUTENTICACAO 0.017.CB7.0E6.D62.F52

-----

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.

**HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA**  
 RUA CUSSY JUNIOR, 13-06. CENTRO  
 17015-022 BAURU SP  
 Telefone(14) 3366-6900

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **64529**  
 Série **0**  
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0702 7864 3600 0264 5500 0000 0645 2913 0797 4478

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDAS MERC.AD/REC.TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**209407610117**

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**02.786.436/0002-64**

CNPJ  
**02.786.436/0002-64**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210788863124 13/07/2021 17:08:40**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF  
**45.349.461/0009-60**

DATA DE EMISSÃO  
**13/07/2021**

ENDEREÇO  
**RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**17400-000**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

FONE/FAX  
**1434075066**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA  
**17:08**

**FATURA**

0 - A vista  
 1 - A prazo **1**

12/08/2021 2.815,84

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VALOR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.815,84	506,85	0,00	0,00	0,00	865,85	2.815,84
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	2.815,84	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES**

FRETE POR CONTA  
**0-CIF**

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF  
**SP**

CNPJ/CPF  
**15066184000160**

ENDEREÇO  
**RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**

QUANTIDADE  
**9**

ESPÉCIE  
**CX**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**100,000**

PESO LÍQUIDO  
**100,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
962	DIAMAX 1L Lote 210070764 Val 12-05-22 Qtd 24.00 Vlr aprox. tributos R\$ 190,47 (30,7500%. Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	24.000	25,8100	619,44		619,44	111,50	18,0		
150	TROPIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210160058 Val 08-05-22 Qtd 72.00 Vlr aprox. tributos R\$ 513,64 (30,7500%. Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	72.000	23,2000	1.670,40		1.670,40	300,67	18,0		
1499	HUMALIN PLENO 800G Lote 210021599 Val 11-06-22 Qtd 4.00 Vlr aprox. tributos R\$ 118,08 (30,7500%. Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	LA	4.000	96,0000	384,00		384,00	69,12	18,0		
2092	HUMALIN GLUTAMINT - 300G Lote 0352H101 Val 17-12-22 Qtd 2.00 Vlr aprox. tributos R\$ 43,66 (30,7500%. Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	LA	2.000	71,0000	142,00		142,00	25,56	18,0		

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**  
**U.T.I. COVID**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vir ICMS Inter. p/destino Vir ICMS Inter. p/remetente Vir IPI devol. 0,00

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento

PEDIDO DE COMPRA N 11703 AGENCIA 0037-X C/C 389749-4 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO - FATURADO POR RAFAEL

RESERVADO AO FISCO  
**PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021-UTI COVID**



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0024

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915283500000202603201019887100000281584

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0002-64

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0002-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	81.103
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,84
VALOR COBRADO	2.815,84

=====

NR.AUTENTICACAO	6.543.FC5.FFE.455.5B1
-----------------	-----------------------

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO 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  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
1352107112060990044155001000235437100958440

Nº 235437  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INPJ

11.206.099/0004-41

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210805957806 16/07/2021 19:22:59

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
16/07/2021

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA  
16 JUL 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

001	13/08/2021	7.933,34	002	20/08/2021	7.933,33	003	27/08/2021	7.933,33
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

**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
23.800,00	2.856,00	0,00	0,00	23.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				23.800,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 47,00	PESO LÍQUIDO 47,00

**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
12175	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-234/21 (200) 05/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-234/2-1, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049099	500	5102	CX	200	119,0000	23.800,00	23.800,00	2.856,00		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**  
**U.T.I. COVID**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R1V711  
 Pedido: 234679  
 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: 0,08

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
 F = I = Ó SERÃO REPOSTAS SE  
 FORTM PELLACIONADA - NO  
 CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039120300007920002935706187110000793334

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 81.104

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.933,34

VALOR COBRADO 7.933,34

=====

NR.AUTENTICACAO F.40E.2AE.8AC.534.81C

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 15457
	VLR TOTAL NOTA <b>R\$ 493,50</b>	SÉRIE 1

 <p><b>BIO INFINITY</b> Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP - CEP : 05059000 - Fone : 1136479575</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída 1</p> <p>Nº. 15457 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3521 0723 5864 1300 0103 5500 1000 0154 5714 4069 4781</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 DA OPERAÇÃO <b>5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210853690462 28/07/2021 10:49:35</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>140203604118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>23.586.413/0001-03</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>28/07/2021</b>
ENDEREÇO R DO UTOUR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17400000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>28/07/2021</b>
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>	FONE/FAX <b>1435325198</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>10:49:00</b>

FATURA/DUPLICATA Fat nº :15457 / Valor Orig. : 493,50 / Valor Liq. : 493,50 Dup. nº: 001 ,Venc.: 13/08/2021 , Valor:493,50
---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>493,50</b>	VALOR DO ICMS <b>88,83</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>493,50</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>493,50</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL <b>INOVEP TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>11.961.825/0001-99</b>
ENDEREÇO <b>R PIO XI, 765</b>	MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-1105	CONECTOR ENGATE RAPIDO PARA PNI MACHO E FEMEA - BIO-1105	39269090	000	5102	UN	5,00	60,00	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
BIO-1045	MANGUITO ADULTO (1 VIA) - BIO-1045	90189092	000	5102	UN	15,00	12,90	0,00	193,50	193,50	34,83	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 CAIXA - 20X20X20 PEDIDO GERADO PELA TROCA REF 14413 Val Aprox Tributos R\$119,83 (24,28%) Federal e R\$79,74 (16,16%) Estadual - Fonte IBPT	

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339992406896000000700661901017587110000049350

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CNPJ: 23.586.413/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CNPJ: 23.586.413/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.105

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 493,50

VALOR COBRADO 493,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.E7B.246.AF2.F1B.4A1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
48/NFE

Data e Hora de Emissão  
05/08/2021 17:51:31

Código de Verificação  
5FAFCC91BF6876414C4A

Página 1 / 1

**PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO**

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

Dados da Nota

**TOMADOR**



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

**Local de Prestação de Serviço**

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000  
 Município : GARCA - SP

**Discriminação do Serviço**

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

Dados Bancários:

Banco Inter 077  
 Agência 0001  
 conta 69687692

**Dedução / Outras Informações**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.500,00**

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

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

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

**Outras Informações**

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

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / / Data	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 48/NFE		
	Emissão 05/08/2021 17:51:31		
	Código de verificação 5FAFCC91BF6876414C4A		
Identificação do Recebedor			





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.50  
3062703062 SEGUNDA VIA 0019  
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: 11/08/2021  
=====

DOCUMENTO: 081106  
AUTENTICACAO SISBB: 4.3CA.78E.DB2.47F.30B

000123

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>33</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>P4C1BQKP8</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>31/07/2021 às 21:14:32</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1457631REAH1WKZNCBB4IOZ8TH1AGKGM</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/07/2021	
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.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social		CARLOS ANTONIO DA SILVA					
Logradouro				Complemento		Bairro	
R ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
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	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Otd.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1.00	UN		TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UTI COVID COMP 07/2021		102,00	R\$ 102,00	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				2,00%	0000040000006	8650001	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 102,00	R\$ 2,04	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 102,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO	
<b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021</b> <b>UTI COVID</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>CARLOS ANTONIO DA SILVA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>33</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>P4C1BQKP8</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.50  
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0218-6 - GARCA  
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17  
VALOR: R\$ 102,00  
DEBITO EM: 11/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081107  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F34.C52.9CF.52A.010

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 9.957,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

000125  
NF-e Nº. 000.088.607  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**medicamental**  
**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  
**Nº. 000.088.607**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0886 0711 2982 5639**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **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: **16/07/2021**  
ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**  
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**  
CEP: **17400-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **16/07/2021**  
MUNICÍPIO: **GARCA**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1434075066**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **22:11:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	15/08/2021	Venc.	30/08/2021	Venc.	14/09/2021
Valor	RS 3.319,00	Valor	RS 3.319,00	Valor	RS 3.319,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
9.957,00	1.194,84	0,00	0,00	0,00	0,00	9.957,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.957,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**  
ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**  
MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**  
QUANTIDADE: **1**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **5,682**  
PESO LÍQUIDO: **5,682**

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 10ML***TEUTO/B1 G+ Lote: 68470107 Qtd: 6 Val: 22/06/2024	30049069	000	5102	UN	6	1.659,5000	9.957,00	9.957,00	1.194,84			12,00	

Nome: BRUNO MIGUEL SOARES  
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
Fone: 56.671.735-9  
Data de recebimento: 22/07/21  
Assinatura: BRUNO MIGUEL

**UTI COVID**  
**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 178454145  
CONTATO ANA ELISA  
ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA  
Orc 12982127 Fichas 1/1 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#178454145#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#178454145#B Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 1.339,22 Estadual: R\$ 1.194,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
RÓTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO  
**RECURSO FEDERAL**  
**PORTARIA GM/MS Nº 1.059**  
**DE 24 DE MAIO DE 2021-**  
**UTI COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0020

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090313677300300096952171887130000331900  
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 81.601  
NOSSO NUMERO 31367730000096952  
CONVENIO 03136773  
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.319,00  
VALOR COBRADO 3.319,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 7.8C7.78E.F0E.F5E.477  
=====

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.



CLEAN MEDICAL

**RECIBO DE LOCAÇÃO****RECIBO DE LOCAÇÃO 13290**

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 09/08/2021
--	--------------------------------	-------------------------------

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

MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX (16)997774775	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO
--------------------	---------------------------	----------	-----------------------------------

NUMERO 0013290/01	VENCTO 20/08/2021	VALOR 2.126,67	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
----------------------	----------------------	-------------------	--------	--------	-------	--------	--------	-------

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE)	1.160,00	1.160,00
--	0	C-4197 PAT.:MM2483-CM PERIODO DE 18/06/2021 a 16/07/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000	966,67	966,67
--	0	C-4197 PAT.:MM2787-CM PERIODO DE 18/06/2021 a 16/07/2021	0,00	0,00

Contr.No 4197, - Cobr.: Banco:33 Ag.:3629 C/ Garantia soment  
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL  
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 327,72 FONTE: IBPT  
 VENCIMENTO: 20/08/2021 - VALOR R\$: 2.126,67

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

**VALOR TOTAL: 2.126.67**

Nº  
13290

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



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900227662000000902254301019487150000212667

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 81.602

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.126,67

VALOR COBRADO 2.126,67

-----

NR.AUTENTICACAO 4.C78.7E6.A4C.ACF.34F

-----

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 P.V. FME DO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1933225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº. 1458315 FL 1 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4583 1519 3478 8850

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  
 135210766760360 07/07/2021 22:32:54

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 / CPE  
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
 07/07/2021

ENDEREÇO  
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO  
 VILA WILLIAMS

CEP  
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 07/07/2021

MUNICIPIO  
 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
1458315/1	04/08/2021	5.366,62	1458315/2	18/08/2021	5.366,62	1458315/3	01/09/2021	5.368,23

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
16.101,47	2.277,01	0,00	0,00	16.101,47	
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	16.101,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21,00	VOLUME(S)		0,50849	243,814	243,814

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
011628	SCALP N 21G (BD) L 1089502 Q 100,0000 F 30/04/21 V 30/03/2026, nFCI 16301A68-BFE1-4817-B823-C51D1940A52E	90183999	500	5102	PC	100,00	1,26	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
030368	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (MYLAN) L JC109 Q 24,0000 F 28/02/21 V 30/01/2023	30049099	200	5102	SE	24,00	52,86	1.268,64	1.268,64	228,36	0,00	18,00	0,00
032247	FLUCONAZOL 2MG/ML SFCHADO (CRISTALIA) (ITEM G ENFRICO) L 21010930 Q 60,0000 F 30/03/21 V 30/03/2023	30049099	000	5102	BO	60,00	12,80	768,00	768,00	92,16	0,00	12,00	0,00
010358	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) L 21040806 Q 350,0000 F 30/04/21 V 30/04/2023	30039099	000	5102	AP	350,00	7,20	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L 0092 54 Q 75,0000 F 30/05/21 V 30/05/2023, nFCI D1538FAF-856 B-41BB-ACC9-59F5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	75,00	41,00	3.075,00	3.075,00	369,00	0,00	12,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CAREF) L 2103100114 Q 1,000 0 F 30/03/21 V 30/03/2026	90181980	200	5102	PC	1,00	83,23	83,23	83,23	14,98	0,00	18,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L 7104927 Q 160,0000 F 30/12/20 V 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	160,00	27,90	4.464,00	4.464,00	535,68	0,00	12,00	0,00

CALCULO 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 Pedido 177339907 DATA ENTREGA 08/07/2021 Pedido: 1973185 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1973185 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba 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: 23/04/2021 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: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NANSE -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP: 13916-074 - 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1458315 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4583 1519 3478 8850

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

135210766760360 07/07/2021 22:32:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

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
013194	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L 1105276 Q 1.400,0000 F: 01/05/21 V: 30/04/2026, nFC1 AEAE7 C59-34EB-42B6-8E26-7B79ADCF0C5A	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,845	1.183,00	1.183,00	212,94	0,00	18,00	0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S FECHADO (EUROFAR MA) L 737680 Q 50,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	3,06	153,00	153,00	20,35	0,00	13,30	0,00
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L 0000150825 Q 600,0000 F: 17/06/21 V: 17/06/2023 L 0000150837 Q 300,0000 F: 17/06/21 V: 17/06/2023	30049099	000	5102	BO	900,00	2,39	2.151,00	2.151,00	286,08	0,00	13,30	0,00
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L 74QA0246 Q 120,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFC1 BF7B3B40-7913-46D4-8EA9-50FD848DASBD	30049099	500	5102	FR	120,00	2,58	309,60	309,60	41,18	0,00	13,30	0,00

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

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0028

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090171153600100932051170687160000536662

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	81.801
NOSSO NUMERO	17115360000932051
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.366,62
VALOR COBRADO	5.366,62

=====

NR.AUTENTICACAO 9.5E0.6D9.EA4.85D.B20

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

DATA DE EMISSÃO 07/07/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 336016 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
JARDIM PANORAMA  
BAURU - SP  
CEP: 17.047-903  
Tel.: (14) 2106-2000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 336016  
SÉRIE 7  
FOLHA 1/1

## CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3360 1619 7742 3094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210767269886 08/07/2021 04:02:41-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS
CNPJ/CPF 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO BAURU	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAIDA 07/07/2021
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/08/2021	15,58						
002	15/08/2021	15,59						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31,17	3,74	0,00	0,00	31,17
VALOR DO PFC	VALOR DO PFC ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				31,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 154,000	PESO LÍQUIDO 154,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
430561	RISPERIDONA 1 MG 30 CP *G BIOLAB CI FF:28.71 POS MON LT:1057137 7UN Val:31.12.2022	39,69	30049069	506	5102	CX	7	4,4529	31,17	31,17	3,74		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 15/08/2021  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351470501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0093804088 Remessa: 0033742732 Faturamento: 0093808573 PEDIDO: PEDIDO 17732161 PEDIDO 17732161.1 Nac Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0025

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900638875526787160000001559

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.802  
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 15,59  
VALOR COBRADO 15,59

NR.AUTENTICACAO 2.D4B.355.C6F.46C.03E

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 Servimed Comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 07/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.256,74 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO  
THIAGO DOS SANTOS 70, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.335.948  
Série 007

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## Servimed Comercial Ltda

Avenida Nações Unidas, 37-37  
Jd. Contorno - 17047-903  
Bauru - SP Fone/Fax: 1421062000DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.335.948  
Série 007  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3359 4810 8588 5125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210767286691 - 08/07/2021 03:59:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

539

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

01434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	04/08/2021	Venc.	18/08/2021
Valor	R\$ 2.628,37	Valor	R\$ 2.628,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.256,74	785,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.256,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.256,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

12.972,000

11.102,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
83771	SER 3ML SLIP BICO CEN 1000 UN HM BECTON . NEU LIB LT:1145734 1UN Val:08.07.2023 Lote: 1145734 Quant: 1.000 Fab: 08/07/2021 Val: 08/07/2023 FCI:51C47DD1-16BE-441F-AEC1-C82704536A47	90183119	500	5102	CX	1,000	238,000	238,00	0,00	238,00	31,65	0,00	13,30	
437969	NOREPINEFRIN(NORADREM)2MG/ML 50AP 4ML HS HIPOLABOR . PF:537.80 PMGV: RS450.68 POS MON LT:AB-108/21 7UN Val:30.04.2023 Lote: AB-108/21 Quant: 7.000 Fab: 30/04/2021 Val: 30/04/2023 FCI:1615277E-9AD1-4473-BCFB-6636CE729238	30044990	500	5102	CX	7,000	358,4043	2.508,83	0,00	2.508,83	451,59	0,00	18,00	
390490	GLICOSE 50% ENJ 200AP 10ML HT HALEXISTAR . POS MON LT:1050395 1UN Val:24.05.2023 Lote: 1050395 Quant: 1.000 Fab: 24/05/2021 Val: 24/05/2023	30049099	000	5102	CX	1,000	94,4200	94,42	0,00	94,42	12,56	0,00	13,30	
148375	DEXAMETASONA 4MG INJ 100AP 2,5ML HG HIPOLABOR . PMGV: RS597.89 POS MON LT:T-014/21 5UN Val:31.03.2023 Lote: T-014/21 Quant: 5.000 Fab: 31/03/2021 Val: 31/03/2023 FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	30043210	500	5102	CX	5,000	440,7320	2.203,66	0,00	2.203,66	264,44	0,00	12,00	
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.40 PMGV: RS10.51 POS MON LT:ARA04570 17UN Val:31.07.2023 Lote: ARA04570 Quant: 17.000 Fab: 08/07/2021 Val: 31/07/2023 FCI:2480DD3D-0E72-46BE-A7F7-982FB9F43A90	30049054	800	5102	CX	17,000	12,4606	211,83	0,00	211,83	25,42	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária:  
351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003804094 Remessa: 0083741944 Faturamento: 0093806693  
PEDIDO: PEDIDO 17732161 PEDIDO 17732161.0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial  
Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons  
Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado  
DOE SP 22/01/2019 Pedido: PEDIDO 17732161  
ROTA: FBA2  
SETOR ENTREGA: 4002

RESERVADO AO FISCO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
ARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
FONE: 14 671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:50  
306203062 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792373049000019173504000354607487160000262837

BENEFICIARIO:

BANCO BEM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BEM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 81.803

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.628,37

VALOR COBRADO 2.628,37

=====

NR.AUTENTICACAO 3.554.BDC.A46.C0D.7D2

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
 3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3301 9910 5905 7982

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000330199  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. CNPJ **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C.N.P.J / C.P.F. **45.349.461/0009-60** DATA EMISSÃO **08/07/2021**

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA ENTR/SAÍDA **08/07/2021**

MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **1434075066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115** HORA DA SAÍDA **08:07:36**

FATURA / DUPLICATA  
 001 05/08/2021 1.081,56  
 002 19/08/2021 1.081,56

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		195,00	7,80	0,00		0,00		2.163,12	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.163,12			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** C.N.P.J / C.P.F. **23246316000163**

ENDEREÇO **AV 10, 1126** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115**

QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO **254247** PESO BRUTO **8,054 Kg** PESO LÍQUIDO **8,054 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CB7	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS/ IPI
01199500	SERINGA 5ML SLIP S/AG -	2	6108	2 CX	97,500000	0,00%	195,00	195,00	0,00	7,80	0,00	4,00	0,00
9018.31.19	2983P4/FAB.0105/21VAL.30/05/26	0	200	CX		0,00		195,00	0,00				
01435200	SONDA SIST FECHADO ASP TRAQ 14 FR -	0	6108	35 UN	56,232000	0,00%	1.968,12	1.968,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.29	20200710/FAB.0107/20VAL.30/07/25	35	740	UN		0,00		0,00	0,00				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO  
 ID 177321610 END ENTREGA RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, CEP 17400-000 GARÇA SP  
 Alíq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP  
 Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/SP  
 Pedido: 254247  
 Volume: M3: 0,104050  
 Rot: 10  
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL  
 Valor ICMS UF Destino R\$: 27,30

RESERVADO AO FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0019

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090208051300100012439170187170000108156  
BENEFICIARIO:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
NOME FANTASIA:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 00.874.929/0001-40  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	81.804
NOSSO NUMERO	20805130000012439
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.081,56
VALOR COBRADO	1.081,56

=====

NR.AUTENTICACAO	D.4AF.B49.54D.72E.0BC
-----------------	-----------------------


=====

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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 237927 SÉRIE 1

 <p><b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b></p> <p>Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº 237927 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2379 2710 0094 5624</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210831584895 22/07/2021 19:03:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 11.206.099/0004-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/07/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		MUNICÍPIO GARÇA	UF SP
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA			
001	19/08/2021	554,58	

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	
554,58	86,38	0,00	0,00	554,58	
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	554,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		QUANTIDADE	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,65
						PESO LÍQUIDO 2,65

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
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT X95G (33) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: X9-5G, Qtde: 33, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	33	10,0176	330,58	330,58	59,50		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20201921 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20201921, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	

**LANÇADO**

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>#R1V1111D 179124436 Pedido: 237041 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: 0,01</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID</b></p>
---	--

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

**U.T.I. COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000006280700301049687170000055458

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.805

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 554,58

VALOR COBRADO 554,58

=====

NR.AUTENTICACAO 8.525.93C.D9E.F36.1AD

=====

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

139  
 Número da NFS-e

0000.00000041123

Código de Verificação de Autenticidade  
 1847E9696

Data e Hora da Emissão da NFS-e  
 03/08/2021

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>1 - Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS <b>0000.00000040820</b>	Série do RPS <b>UNICA</b>	Tipo do RPS <b>RPS</b>
	Data Emissão do RPS <b>03/08/2021</b>	Competência <b>08/2021</b>

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação
----------------------	-------------------------------

**Prestador de Serviços**

	Nome / Razão Social <b>PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP</b>		
	Endereço <b>RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS</b>		
	Município <b>Garça</b>		
	Complemento <b>CASA</b>	Telefone <b>3471-2575</b>	
	CNPJ <b>01.207.126/0001-02</b>	Inscrição Municipal <b>001314096</b>	E-MAIL <b>procomeso@procomeso.com.br</b>

**Tomador de Serviços**

Nome / Razão Social <b>AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Endereço <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS</b>		
Município <b>Garça</b>		
Complemento	Telefone <b>(14)3407-5062</b>	
CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Inscrição Municipal	E-MAIL <b>psilva@ahbb.org.br</b>

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	64,60	64,60;

Ana Paula da Silva  
 Aux. Departamento Pessoal  
 RG: 34.979.384-0  
 Data: 03/08/21  
 Assinatura:

**Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

Código de Classificação do Serviço <b>17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.</b>				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
<b>64,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>64,60</b>	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>3,43</b>	<b>2,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Totais**

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
<b>64,60</b>	<b>64,60</b>	<b>64,60</b>

**Outras Informações**

MANUTENÇÃO DO PCMSO 07/202119 funcionários UTI COVID

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-

Data e Hora da Impressão: 04/08/2021 09:06:35

UTI COVID 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.

NÚMERO NOTA  
**0000.00000041123**

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

**U.T.I. COVID**



Código	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
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
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	18/01/2021	1	332.038.628-08
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	AUX. ENFERMAGEM	108	200,00	21/01/2021	1	490.498.478-11
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LE	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	13/04/2021	1	411.616.668-50
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
3933	MARILENE CONTES MARTINS	AUX. ENFERMAGEM	108	200,00	09/01/2021	1	332.058.388-31
5105	PRISCILA REGINA DE SOUSA	AUX. ENFERMAGEM	108	200,00	01/07/2021	1	450.858.848-41
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
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CF	TEC. ENFERMAGEM	108	200,00	18/01/2021	1	373.056.438-23
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RC	ENFERMEIRO (A)	108	220,00	27/01/2021	1	213.599.778-13
Total de empregados:		19					

## Situações:

1 - Trabalhando	12 - Novo afast. mesma doença
2 - Afastado Direitos Integrais	13 - Exercício de mandato sindical
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias	14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
4 - Servico Militar	15 - Aposent. por invalid. doença profissional
5 - Licença maternidade	16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional
6 - Doença periodo superior a 15 dias	17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
7 - Licença sem Vencimento	18 - Doença periodo igual ou inferior a 15 dias
8 - Demitido	19 - Aborto nao criminoso
9 - Ferias	20 - Licença maternidade adocao 1 ano
10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho	21 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos
11 - Prorrogação licença maternidade	22 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos
	24 - Outros motivos de afastamento

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

**U.T.I. COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000093629012047204687180000006460

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	81.806
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	64,60
--------------------	-------

VALOR COBRADO	64,60
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.1C6.515.A5E.360.BD5
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Avenida Tower Automotiv - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:0743035J, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 235437  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2354 3710 0095 8440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210805957806 16/07/2021 19:22:59

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 16/07/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 16 JUL 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001	13/08/2021	7.933,34	002	20/08/2021	7.933,33	003	27/08/2021	7.933,33
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
23.800,00	2.856,00	0,00	0,00	23.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				23.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 7 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 47,00 PESO LÍQUIDO: 47,00

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
12175	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-234/21 (200) 05/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-234/2-1, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049099	500	5102	CX	200	119,0000	23.800,00	23.800,00	2.856,00		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 #R1V711  
 Pedido: 234679  
 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: 0,08

RESERVADO AO FISCO

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039121000004747002935709887180000793333

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	81.807
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.933,33
VALOR COBRADO	7.933,33

-----

NR.AUTENTICACAO	2.04A.E52.609.9EF.170
-----------------	-----------------------

-----

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.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>20</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>3DVUZL07B</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>09/08/2021 às 20:05:47</b> <b>Chave de Acesso</b> 1457216IY04KQQNLY9MSKTJC6TDGDGXDV	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>09/08/2021</b>	
Competência		Tipo ISS		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>1 - Sim</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Microempresário Individual (MEI)</b>		<b>04 - Fixo</b>	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://179.96.132.27:2014/issweb">http://179.96.132.27:2014/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>32.048.676/0001-41</b>		<b>315.068.008.114</b>		<b>2150618</b>		<b>000104217</b>	
Nome/Razão Social <b>TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841</b>							
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>R SALVADOR ZAGO, 204</b>						<b>NOVA GARÇA</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>17404-080</b>		<b>GARÇA-SP</b>		<b>(14) 99638-1040</b>		<b>tiago.francisco@yahoo.com.br</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
<b>45.349.461/0009-60</b>				<b>2175819</b>		<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>				<b>SALA 06</b>		<b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
<b>17400-000</b>		<b>GARÇA - SP</b>		<b>3516705</b>		<b>14 35325198</b>	
						E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
3,00	UN	limpeza de ar condicionado		80,00	R\$ 240,00		


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>31.01</b>					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,					<b>0,00%</b>	<b>0000310000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
<b>R\$ 240,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 240,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 240,00

<b>Informações Complementares</b>	
AHBB- UTI COVID FATURAS: BOLETO Venc: 20/08/2021 R\$ 240,00 Doc: 1 Obs: null	<b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b> <b>UTI COVID</b>

RECEBI(EMOS) DE <b>TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>20</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>3DVUZL07B</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07797777050001162868286359290979487180000024000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694

CNPJ: 32.048.676/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 81.808

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 240,00

VALOR COBRADO 240,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.9EE.A9A.982.FD4.9BA

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID




## IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/21 - UTI COVID

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 204 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 200,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 204 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 600,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 204 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 130,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 90 H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	R\$ 7,15
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 90 H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	R\$ 33,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 90 H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	R\$ 11,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 62 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 39,32
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 62 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 60,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 62 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 181,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 161 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 79,20
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 161 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 26,40
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 161 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 17,16
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 166 CMR SAUDE SS	R\$ 529,20
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 166 CMR SAUDE SS	R\$ 176,40
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 166 CMR SAUDE SS	R\$ 114,66
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 39 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 52,80
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 39 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 34,32
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 39 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 158,40
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1957 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 20,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1957 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 60,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1957 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 13,00
mai/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1956 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 300,00
mai/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1956 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 65,00
mai/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1956 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 100,00
				<b>R\$ 3.009,01</b>

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jun/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 204 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 300,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 90 H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	R\$ 16,50
jun/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 62 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	R\$ 90,75
jun/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 161 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 39,60
jun/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 166 CMR SAUDE SS	R\$ 264,60
jun/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 39 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 79,20
jun/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1957 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 30,00
mai/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1956 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 150,00
				<b>R\$ 970,65</b>

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jun/21	ISS A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 17890 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 207,76
				<b>R\$ 207,76</b>

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	3.009,01
Observações: UTI COVID NOVO	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	3.009,01
SENDA (Versão: 5.0.0) 17/08/2021 17:32:47	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	3.009,01
Observações: UTI COVID NOVO	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	3.009,01
SENDA (Versão: 5.0.0) 17/08/2021 17:32:47	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0023  
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	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	3.009,01
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.009,01

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.96F.E03.076.3C2.213  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081809

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	970,65
Observações: UTI COVID NOVO	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	970,65
SENDER (Versão: 5.0.0) 17/08/2021 17:33:42	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	970,65
Observações: UTI COVID NOVO	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	970,65
SENDER (Versão: 5.0.0) 17/08/2021 17:33:42	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.51  
 3062703062 SEGUNDA VIA 0024

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	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	970,65
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	970,65

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.B7F.359.99B.263.BD3  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081810



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

000151

**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021**

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 17890  
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo <b>R\$ 4.798,13</b>	Qtde Notas <b>1</b>	Vencimento <b>26/08/2021</b>	Referência <b>7/2021</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-956567-3-7</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>			Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>
Valor Original <b>R\$ 207,76</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 207,76</b>	

**Autenticação Mecânica**

Impresso em: 17/08/2021 18:10:59 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> 44.518.371/0001-35						<b>Exercício: 2021</b>	
Contribuinte <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>		
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>			Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>			
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>				
Vencimento <b>26/08/2021</b>	Código de Baixa <b>2-956567-3-7</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>			
Valor Original <b>R\$ 207,76</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 207,76</b>			
<b>LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.</b> <b>- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.</b> <b>ACRÉSCIMOS</b> <b>EM CASO DE ATRASO COBRAR:</b> <b>MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</b>							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 17890 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA							

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

8174000002-9 07761651202-4 10826020320-4 00956567007-3

**Autenticação Mecânica**



**U.T.I. COVID**



# NOTAS FISCAIS

000152

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	17890	R\$ 4.798,13	4,33 %	R\$ 207,76
<b>Total de notas: 1</b>					<b>R\$ 207,76</b>

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

U.T.I. COVID


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


=====  
Convenio PREFEITURA MUN GARCA  
Codigo de Barras 81740000002-9 07761651202-4  
10826020320-4 00956567007-3  
Data do pagamento 18/08/2021  
Valor em Dinheiro 207,76  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 207,76  
=====

DOCUMENTO: 081811  
AUTENTICACAO SISBB: D.248.F3C.6AC.03C.CBF

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DARF IRRF 07 2021 GARÇA COVID	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.336,74
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.336,74

85660000013-2 36740064123-2 21453494610-5 00105611212-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DARF IRRF 07 2021 GARÇA COVID	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.336,74
<b>DARF válido para pagamento até 20/08/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.336,74

85660000013-2 36740064123-2 21453494610-5 00105611212-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

000155

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
<b>Período: 01/07/2021 a 31/07/2021</b>										
<b>PREGADOS</b>										
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALC	Mensal 06/21	2.433,84	209,45	0,00	0	7,50	142,80	24,03	
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALC	Compl. 06/21	70,68	8,48	0,00	0	7,50	142,80	4,66	
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEID	Mensal 06/21	2.366,13	201,32	0,00	0	7,50	142,80	19,56	
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEID	Compl. 06/21	176,70	21,21	0,00	0	7,50	142,80	11,66	
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOF	Mensal 06/21	2.228,15	184,77	0,00	0	7,50	142,80	10,45	
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82	
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Compl. 06/21	312,95	43,81	0,00	0	15,00	354,80	40,37	
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	Mensal 06/21	2.051,17	168,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	Compl. 06/21	58,73	5,29	0,00	0	7,50	142,80	0,00	
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	Rescisão	336,35	25,22	0,00	0	7,50	142,80	25,77	
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	Mensal 06/21	2.363,68	201,03	0,00	0	7,50	142,80	19,40	
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	Compl. 06/21	70,68	8,48	0,00	0	7,50	142,80	4,66	
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Mensal 06/21	2.430,71	209,07	0,00	0	7,50	142,80	23,82	
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Compl. 06/21	176,70	21,21	0,00	0	7,50	142,80	11,66	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 06/21	2.409,18	206,49	0,00	0	7,50	142,80	22,40	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Compl. 06/21	70,68	8,48	0,00	0	7,50	142,80	4,67	
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82	
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Compl. 06/21	312,95	43,81	0,00	0	15,00	354,80	40,37	
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	Mensal 06/21	4.115,31	427,42	0,00	0	15,00	354,80	198,38	
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	Compl. 06/21	312,95	43,81	0,00	0	22,50	636,13	55,82	
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	Rescisão	2.001,45	163,63	0,00	0	27,50	869,36	470,02	
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	13o Resc.	2.348,13	199,16	0,00	0	7,50	142,80	18,37	
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Mensal 06/21	3.814,71	385,33	379,18	2	15,00	354,80	102,73	
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Compl. 06/21	250,36	35,05	0,00	0	15,00	354,80	32,30	
Total:			37.383,67	3.457,18					1.336,74	
pregados:	24	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	37.383,67	3.457,18	379,18	1.336,74
<b>Resumo Geral:</b>										
pregados:	11	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	37.383,67	3.457,18	379,18	1.336,74

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
<b>Todos</b>	06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>0561</b>	Mensal 06/2021	0,00	79.701,42	0,00	79.701,42	0,00
<b>0588</b>	Mensal 06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			79.701,42	0,00	79.701,42	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS 85660000013 36740064123

21453494610 00105611212

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2021

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----


VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.336,74


-----

DOCUMENTO: 082001

AUTENTICACAO SISBB: D.4BC.0FC.210.5F6.531

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	07/2021
			5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0009-60</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6  CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	4.020,08
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<b>ATENÇÃO:</b> 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	4.020,08
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	07/2021
			5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0009-60</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6  CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	4.020,08
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<b>ATENÇÃO:</b> 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	4.020,08
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

Custos: 108

000158

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	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA	1.913,31	0,00	0,00	0,00	8,14	155,69
4134	DAJARA CRISTINA DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	2.169,47	0,00	0,00	0,00	8,24	178,75
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.385,27	0,00	0,00	0,00	8,54	203,62
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.681,47	0,00	0,00	0,00	8,02	134,83
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	829,06	0,00	0,00	0,00	7,50	62,17
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	2.295,95	0,00	0,00	0,00	8,40	192,90
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
3933	MARILENE CONTE MARTINS	1.681,47	0,00	0,00	0,00	8,02	134,83
5105	PRISCILA REGINA DE SOUSA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	3.392,76	0,00	0,00	0,00	9,62	326,26
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	4.349,58	0,00	0,00	0,00	8,48	362,79
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	4.004,21	0,00	0,00	0,00	10,29	411,86
Empregados: 20		Total: 46.650,37	0,00	0,00	0,00		4.020,08
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 20		Total: 46.650,37	0,00	0,00	0,00		4.020,08

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	46.650,37	0,00	4.020,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.020,08



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.51  
 3062703062 SEGUNDA VIA 0021  
 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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	4.020,08
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.020,08

=====

DOCUMENTO: 082002  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.7D1.294.7F7.F21.ABA

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.51  
 3062703062 SEGUNDA VIA 0021  
 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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	4.020,08
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.020,08

=====

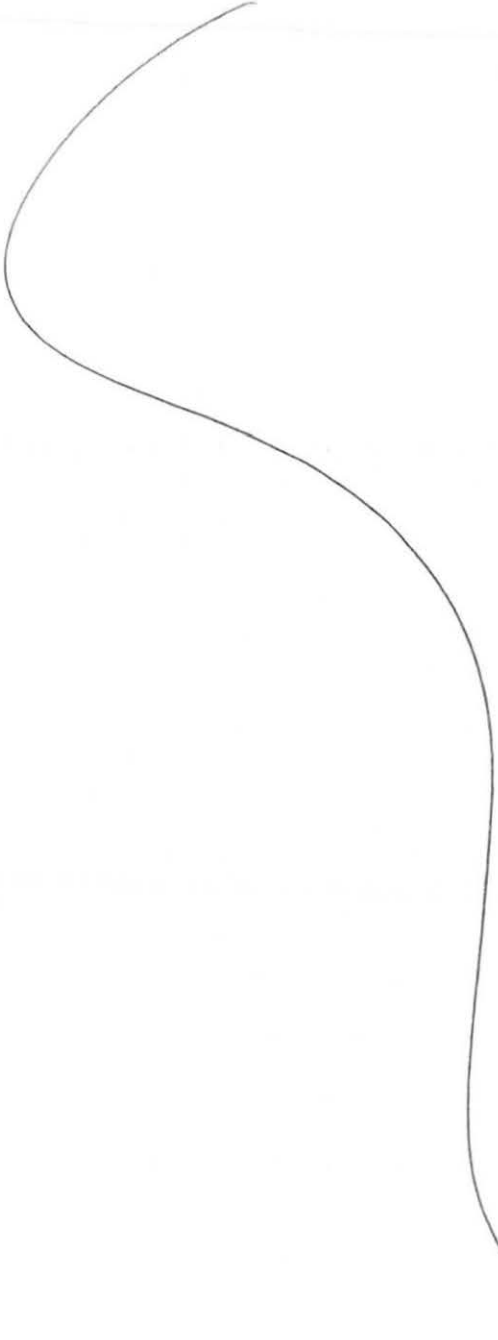
DOCUMENTO: 082002  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.7D1.294.7F7.F21.ABA

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		Número da Nota - Serie <b>000000018047 - 1</b>	
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> RPS N. 000000017688 Série NFSE, emitido 05/08/2021		Autenticidade <b>YX2B-K0RY</b>	
			Data de Emissão <b>05/08/2021</b>	
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
	Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 Município: MARILIA UF: SP E-mail:		Fone:	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
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:				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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 1.163,800 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 3.840,54. Referente a B 1,500 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 10,50. Total geral R\$ 3.851,04.  Contrato N. 2018/00318 - Ref. Jul/2021 - Vencto. 25/08/2021  Valor Liquido R\$ 3.683,52				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>			Situação de Tributação <b>Não Tributada no Município</b> Tributada em GARÇA-SP	
Código do Serviço 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.851,04	-	167,52	3.851,04
<b>VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.683,52</b>				

COVID

MTR	Data da Coleta	A4	Sangue	Colchão	E	A3	B	Peso Total Kg	Recibo de Coleta Nº
		Peso Resíduo Infecante Kg	Peso sangue kg	Peso Colchão	Peso Perf. Cortante	Peso Sacenta Kg	Peso Remédios Kg		
P52396/P52398	02/07/2021	163,100	0,000	0,000	52,900	0,000	0,00	216,000	45199
210000953604/210000953479	05/07/2021	100,100	0,000	0,000	20,300	0,000	1,500	120,400	47881
210000996492/210000996506	12/07/2021	263,000	0,000	0,000	28,300	0,000	0,000	291,300	47798
210001035543/210001035569	16/07/2021	128,300	0,000	0,000	12,400	0,000	0,000	140,700	46544
210001048817	19/07/2021	91,400	0,000	0,000	19,700	0,000	0,000	111,100	46549
210001086217/210001086244	23/07/2021	111,800	0,000	0,000	9,600	0,000	0,000	121,400	48250
210001098263/210001098316	26/07/2021	62,500	0,000	0,000	10,700	0,000	0,000	73,200	48257
2100001140130/2100001140151	30/07/2021	81,700	0,000	0,000	8,000	0,000	0,000	89,700	48379
	Parcial	1001,900	0,000	0,000	161,900	0,000	1,500	1163,800	



RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

Ana Caroline Alves  
 Técnica Segurança do Trabalho  
 Nº 0020109/SP

U.T.I. COVID

06/08/21

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:22:42  
306203062 SEGUNDA VIA 0063  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	3.683,52

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA  
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO A.6AD.C2A.B42.BBA.AEB

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**GDB Comercio e Serviços EIRELI-EPP**

Rua Antônio Vieira , Nº 76  
 Bairro: Jardim Bela Vista - CEP: 79003-071  
 Campo Grande - MS



CNPJ 23.813.386/0001-56      Inscrição Estadual 28.414.095-3      Inscrição Municipal 21205200-0

➔ **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70  
 SALA 6  
 17.400-000 Garça-SP  
 Brasil

Inscrição Estadual      CNPJ/CPF  
 45.349.461/0009-60

**FATURA DE LOCAÇÃO**

Nº do documento 10985      Número da nota de 4118-2      Página 1/1

Data do documento 12/08/2021      Data de vencimento 19/08/2021

Sua referência 00006902      Telefone/Fax

Endereço de remessa  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

REFERENTE A LOCAÇÃO DE 04 VENTILADORES PULMONARES  
 PERÍODO: 18/08/2021 À 18/09/2021  
 FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO  
 001 - BANCO DO BRASIL  
 Agencia: 1610-1  
 Conta Corrente: 128057-0  
 VENCIMENTO: AVISTA

Contrato de Serviço: 00001491

Código do item	Descrição	Código NCM	CST	CFOP	Quantidade	Preço	Total
001 000055	SERVICOS - LOCACAO			6949	1,00 #####		14.000,00

Baseado em Pedidos de venda 5859.

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

000163

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:22:41  
306203062 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.610.000.128.057
VALOR TOTAL	14.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GDB COMERCIO E SERVICOS -  
AGENCIA: 1610-1 CONTA: 128.057-0  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.BB7.A70.513.0C4.976
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**NOTA FISCAL**  
Nº  
000000857  
**SÉRIE**  
129



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   
Nº 000000857  
**SÉRIE 129 FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0760 6192 0200 4801 5512 9000 0008 5710 2757 6109**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda 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 135210838810415 / 24.07.2021 - 16:39:54																						
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 24.07.2021																						
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 21.08.2021		VALOR 3.990,84			Nº ORDEM		2º VENCIMENTO			VALOR																						
BASE CÁLCULO DO ICMS 3.990,84			VALOR DO ICMS 718,35			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 3.928,57																									
VALOR DO FRETE 62,27			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 3.990,84																						
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00776277					PLACA LGN0156					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		ESPECIE Granel			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO 1.001,574			PESO LÍQUIDO 1.001,574																							
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 LÍQUIDO GRANEL			2804.40.00		000		5103		M3		755,000		5,203400		3.928,57		3.990,84						718,35		0,00		18,00		0,00						
<p>RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID</p> <p><b>LANÇADO</b></p>																																					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO ISS										VALOR DO ISS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																				RESERVADO AO FISCO																	
<p>IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000298545-031 Declaramos que o produto está 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 MÉDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010335051 Tributação 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: 2003544909 . Lote do produto a granel: 10335051 . 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"</p>																																					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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**

000165



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0033

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040098954452487190000399084

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 82.301

DATA DE VENCIMENTO 21/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.990,84

VALOR COBRADO 3.990,84

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6A2.F13.ED9.E91.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.

**MOREIRA HOSPITALAR EIRELI**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD  
PANORAMA - PIRATINGA - SP - CEP:  
17490-001  
Fone: (14)3202-8182

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.004.530  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0605 8951 0500 0170 5500 1000 0045 3019 1168 7403**

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		PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210701824324 23/06/2021 13:43:15</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 542020290110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 05.895.105/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBS - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/06/2021
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:35:11

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX

<b>FATURA</b>	
DADOS DA FATURA	Número: 4530 - Valor Original: R\$ 1.380,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.380,00

<b>DUPLICATAS</b>			
Número 001	Número 002		
Vencimento 23/07/2021	Vencimento 22/08/2021		
Valor R\$ 690,00	Valor R\$ 690,00		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V APROX TRIBUTOS 383,64 (27,80 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.380,00	
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 1.380,00	

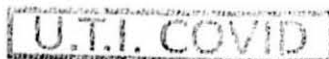
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QTD	ESPÉCIE 1 VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS   P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	1.380,0000	0,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Nome: BRUNO MIGUEL SOARES          Endereço: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO          CEP: 13571-735-9          Assinatura: <i>apolo</i>          Assinatura: <i>Bruno Miguel Soares</i></p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">LANÇADO</p>														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pendência do Pedido 11164 - Cond pgto: 30/60 dias VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012 % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 41,81 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Tributos aproximados R\$ 135,24 Fed., R\$ 248,40 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.G	RESERVADO AO FISCO  <p style="text-align: center; font-weight: bold;">RECURSO FEDERAL          PORTARIA GM/MS Nº 1.059          DE 24 DE MAIO DE 2021-          UTI COVID</p>

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 23/06/2021 13:43:20

23/06/21



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010669174687200000069000

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 82.302

NOSSO NUMERO 22441130000010669

CONVENIO 02244113

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 690,00

VALOR COBRADO 690,00

-----

NR.AUTENTICACAO A.A89.875.28A.C90.DD1

-----

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

000163



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JACUARETUBA - SP  
CNPJ 13916-671 - 193225800

**DANTE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº. 1457992 FL. 1 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4579 9219 4252 8850  
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  
135210765518370 07/07/2021 16:48:05

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 07/07/2021  
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 07/07/2021  
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
1457992/1	02/08/2021	2.977,56	1457992/2	11/08/2021	2.977,56	1457992/3	23/08/2021	2.978,45

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	
8.933,57	1.341,67	0,00	0,00	8.933,57	
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	8.933,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60  
ENDERECO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114  
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
36,00 VOLUME(S) 0,85360 374,498 374,498

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L. 010822 Q. 300,0000 F. 28/02/21 V. 28/02/2023	30032029	000	5102	CP	300,00	1,0573	317,19	317,19	38,06	0,00	12,00 0,00
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7.5 (LABOR IMPORT/SO) L. 29020081 Q. 30,0000 F. 30/08/20 V. 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	30,00	3,97	119,10	119,10	21,44	0,00	18,00 0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0.9% (EQUIPLEX) L. 2130269 Q. 600,0000 F. 28/02/21 V. 28/02/2023	30049099	000	5102	AP	600,00	0,3041	182,46	182,46	24,27	0,00	13,30 0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L. 21050547 Q. 150,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2023	30049099	000	5102	FA	150,00	18,209	2.731,35	2.731,35	491,64	0,00	18,00 0,00
031168	ESCOVA DFSC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMIA) L. M29431 Q. 48,0000 F. 01/06/21 V. 30/06/2024	39039099	000	5102	PC	48,00	1,78	85,44	85,44	15,38	0,00	18,00 0,00
030142	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 (LATEX SAO ROQUE) L. 086213 Q. 200,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2024	40151100	000	5102	PR	200,00	1,5685	313,70	313,70	56,47	0,00	18,00 0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMIA) L. M29280 Q. 48,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2024	30039099	000	5102	FR	48,00	2,1714	104,23	104,23	18,76	0,00	18,00 0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S FECHADO (EUROFARMA) L. 737680 Q. 75,0000 F. 30/06/21 V. 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	75,00	3,06	229,50	229,50	30,52	0,00	13,30 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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 177321610 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido 1972836 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1972836 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)  
RESERVADO AO FISCO  
RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

U.T.I. COVID

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1457992 FL. 2 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4579 9219 4252 8850

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

135210765518370 07/07/2021 16:48:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000150825 Q: 1.900,0000 F: 17/06/21 V: 17/06/2023	30049099	000	5102	BO	1.900,00	2,39	4.541,00	4.541,00	603,95	0,00	13,30	0,00
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74QA0246-Q: 120,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFC I: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	120,00	2,58	309,60	309,60	41,18	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

**U.T.I. COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0025

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090171153600100931808174187210000297845  
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	82.303
NOSSO NUMERO	17115360000931808
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.978,45
VALOR COBRADO	2.978,45

=====

NR.AUTENTICACAO D.D3A.00E.5A9.458.51B

-----

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



000172



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT S.L.L - BETIM - MG  
CEP 32609-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 0606505 FL 1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6065 0510 5905 7982

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 E REC DE TERC, DEST A NAO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214233002965 07/07/2021 15:38:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000  
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 07/07/2021  
DATA DA ENTRADA/SAIDA 07/07/2021  
HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Rows include 0606505/1 and 0606505/3.

CALCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 1.430,64, 171,68, 0,00, 0,00, 1.430,64.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92  
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177  
QUANTIDADE 7,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,20281 PESO BRUTO 90,297 PESO LÍQUIDO 90,297

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes rows for OMEPRAZOL and SORO GLICOSADO.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 21/07/2021  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNIDNEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 177321610 DATA ENTREGA 08/07/2021 Pedido 1972837 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1972837 \*\*\* 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 1.043977 \*\* AE 1.217151 \*\* AAS 0342.2019 Validade 18/06/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Codigo Interno Emitente 20558 Nome Fantasia AIHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 33,48  
RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090130484000001122928177387210000047698

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 82.304

NOSSO NUMERO 13048400001122928

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 476,98

VALOR COBRADO 476,98

-----

NR.AUTENTICACAO 8.DA3.4B3.399.E60.D56

-----

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

<b>RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME</b>  RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> N° 000.001.574 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0609 3846 1800 0177 5500 1000 0015 7415 0007 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210659656938 - 14/06/2021 13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095307110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPE 09.384.618/0001-77
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/06/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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	2.950,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.950,00

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/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
017	CPU I3-2120/4GB/SSD120GB WINDOWS 10 PRO	84715010	0102	5102	UN	1,0000	1.630,0000	1.630,00					
009	ROTEADOR MERCUSYS AC12G AC1200 DUALBAND GIGABIT 4 ANTENAS	85176241	0102	5102	UN	1,0000	330,0000	330,00					
010	MONITOR LED 21.5P LG VGA/HDMI	85285220	0102	5102	UN	1,0000	990,0000	990,00					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/06/21  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860124955970700136060035587230000098334

BENEFICIARIO:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

NOME FANTASIA:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

CNPJ: 09.384.618/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

CNPJ: 09.384.618/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.305
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	983,34
VALOR COBRADO	983,34

NR.AUTENTICACAO 1.D7D.8A7.C8C.180.072

=====

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0028

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618603191573347600001526110587230000084800

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	82.306
NOSSO NUMERO	6186319157
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	848,00
VALOR COBRADO	848,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D87.64E.454.004.099

=====

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 1.050  
DE 24 DE MAIO DE 2020  
UTICOVIS

**NOTA FISCAL**  
Nº  
000091754  
**SÉRIE**  
31



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 000091754  
**SÉRIE 31 FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0760 6192 0200 5700 5503 1000 0917 5416 5670 4100**

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 producao do 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 135210852664037 / 28.07.2021 - 08:11:26
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28.07.2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	TELEFONE / FAX 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM	1º VENCIMENTO 25.08.2021
VALOR 2.216,96		Nº ORDEM	2º VENCIMENTO
BASE CÁLCULO DO ICMS 2.216,96	VALOR DO ICMS 399,05	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DOS PRODUTOS 2.216,96		VALOR DO FRETE 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 2.216,96			
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANTT 00188903
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO SERTAÓZINHO	PLACA ADF7774
UF SP		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118
VOLUME(S) 10	ESPÉCIE Cilindro	MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO 777,700 KG		PESO LÍQUIDO 137,700 KG	
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000
		CFOP	UN
		5101	M3
		QUANTIDADE	V. UNITÁRIO
		100,000	22,169600
		V. TOTAL	BC. ICMS
		2.216,96	2.216,96
		BC. ICMS ST	V. ICMS ST
		V. ICMS	V. IPI
		399,05	0,00
		% ICMS	% IPI
		18,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS
VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal emitida com referencia a nota fiscal 000017399-30 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R\$ 604,12 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2003552513 . Lotes dos produtos: BRCBAGWZU = 10,000 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: 8.877,52			

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

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:51  
306203062 0019

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070067962707987230000221696

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 BENEFC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 82.307

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.216,96

VALOR COBRADO 2.216,96

=====

NR.AUTENTICACAO 5.2F5.30E.B4B.B63.D2C

=====

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.



		<b>MUNICIPIO DE CAFELANDIA</b> <b>MUNICIPIO DE CAFELANDIA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>136</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>WYE07ZJG4</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>09/08/2021 às 08:30:10</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>29151190G8SN60LCELBOPW3JTHZ20W5Q</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência <b>09/08/2021</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
20.798.403/0001-35				6128		013508	
Nome/Razão Social <b>B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME</b>							
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>RUA NELSON FERNANDES, 179</b>						<b>PARTE ALTA</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16503-018		CAFELANDIA-SP					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60		ISENTA				<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Logradouro				Complemento		Bairro	
<b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>				<b>sala 6</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - Plantonista Conforme Plano de Trabalho 8 plantões diurnos e 2 plantões noturnos Referente a Julho de 2021.	10.200,00		R\$ 10.200,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 204,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (10.200,00 x 0,65%)	COFINS (10.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.200,00 x 1,50%)	CSLL (10.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 66,30	R\$ 306,00	R\$ 0,00	R\$ 153,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.572,70 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
FATURAS: BOLETO Venc: 31/08/2021 R\$ 9.572,70 Doc: 136 Obs: null	
<b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b> <b>UTI COVID</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>136</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>WYE07ZJG4</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**U.T.I. COVID**

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:38:16  
306203062 SEGUNDA VIA 0019  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	9.572,70



\*\*\*\*\* 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	1.FC9.185.A2F.079.F31
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

 <p>MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS</p>		Número da Nota Fiscal <b>10</b>		
		Série: <b>E</b>		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data Emissão: <b>18/08/2021</b>		
DADOS DO PRESTADOR		Certificação: <b>F97DA-77A01</b>		
Nome/Razão Social: <b>LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>39.890.171/0001-79</b> Insc. Municipal: <b>116190</b> Endereço: <b>RUA ALDO CASALECCHI</b> Bairro: <b>JD UNIVERSITARIO I</b> Município: <b>ESPÍRITO SANTO DO PINHAL</b> E-mail: <b>vischi@dglnet.com.br</b>		Insc. Estadual: N°: <b>45</b> Compl.: UF: <b>SP</b> CEP: <b>13990-000</b> Telefone: <b>1936512261</b>		
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0009-60</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS</b> Bairro: <b>VILA WILLIAMS</b> Município: <b>GARÇA</b> E-mail: <b>relmedico.hsl@ahbb.org.br</b>		Insc. Estadual: N°: <b>70</b> Compl.: <b>SALA 6</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>17400-000</b> Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$1.320,00 PLANTONISTA CONFORME PLANO DE TRABALHO 1 PLANTÃO NOTURNO REFERENTE A JULHO DE 2021				
Item	Serviço	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS	Sim	1,00	1.320,0000	1.320,00
Valor dos Serviços: <b>R\$ 1.320,00</b>	Outros Valores: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.320,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.320,00</b>	Aliquota: <b>2,0100%</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 177,54 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 42,90			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 1.320,00</b>
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: <b>08/2021</b>	Local do Recolhimento: <b>ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP</b>	Data Geração: <b>18/08/2021 15:56:24</b>		
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	<b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b> <b>UTI COVID</b>		
CNAE: <b>8610102</b>	Empresa Optante do Simples Nacional			
Observações:				
Impresso em: 18/08/2021 às 15:56:46	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: 10  
Certificação  
F97DA-77A01

Ariéle  
Relacion  
AHBB - Rede S  
elli Voll  
mento Médico  
na Casa - Garça/SP

**U.T.I. COVID**

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:24  
306203062 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====



DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.598
VALOR TOTAL	1.320,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEONARDO H VIZZOTTO  
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.598-8  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	F.644.591.5B3.744.D95
-----------------	-----------------------

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>43</b>										
Data e Hora da Emissão		05/08/2021 09:08:52		Competência		30/7/2021		Código de Verificação		D2UFMRBNX					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP					
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>															
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA													
Nome Fantasia															
CNPJ/CPF		39.467.783/0001-53		Inscrição Municipal		305678		Município		OLIMPIA - SP					
Endereço e Cep		AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403													
Complemento:				Telefone:		(17)3281-4102		e-mail:		ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>															
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL													
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP					
Endereço e CEP		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000													
Complemento:				Telefone:				e-mail:							
<b>Discriminação dos Serviços</b>															
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00 Plantonista - Dra. Milena Conforme Plano de Trabalho - 1 plantão noturno Referente a Julho de 2021  Recebimento pela conta jurídica: Banco do Brasil: 001 Agência: 0165-1 Conta Corrente: 40029-7  Valor aproximado dos tributos 6% - R\$. 72,00															
<b>Código do Serviço / Atividade</b>															
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS															
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>															
Código da Obra								Código ART							
<b>Tributos Federais</b>															
PIS			COFINS			IR(R\$)			INSS(R\$)			CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município						
Valor dos Serviços R\$		1.200,00				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		1.200,00				
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no municipio			(-) Deduções permitidas em lei						
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado						
(-) Retenções Federais		0,00				0-Nenhum			Base de Cálculo		1.200,00				
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00				
(-) ISS Retido		0,00				1 - Sim			ISS a reter:		( ) Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$		1.200,00				Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$		0,00				
						2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.													

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:25  
306203062 SEGUNDA VIA 0024  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	1.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.  
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	4.56A.C6C.F50.373.FA5
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 9.957,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.088.607  
Série 001

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N°. 000.088.607 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0886 0711 2982 5639</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210806224216 - 16/07/2021 21:11:08</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797409146110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF <b>31.378.288/0001-66</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME - RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CFI <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>16/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17400-000</b>
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1434075066</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>22:11:00</b>

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	15/08/2021	Venc.	30/08/2021
Valor	RS 3.319,00	Valor	RS 3.319,00

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
9.957,00	1.194,84	0,00	0,00	0,00	0,00	9.957,00
VALOR DO IRE-11	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.957,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME - RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>	CNPJ / CFI <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIA CERON VOLPE, 2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>5,682</b>	PESO LÍQUIDO <b>5,682</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 10ML***TEUTO/B1 G+ Lote: 68470107 Qtd. 6 Val: 22/06/2024	30049069	000	5102	UN	6	1.659,5000	9.957,00	9.957,00	1.194,84			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21  
 ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

**UTI COVID**

**LANÇADO**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 178454145 CONTATO ANA ELISA ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA Orc 12982127 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA PDC#178454145#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS 1.18507.0 AFE: AUTORIZ/MS 1.18508.3 AFE 1.18 507-0- AE 1.18 508-3 Pedido: PDC#178454145#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br Inf. Iisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.339,22 Estadual: R\$ 1.194,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID
--	--



30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:14  
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	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	3.319,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.D83.A13.53A.98E.7F0
-----------------	-----------------------

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO-PR</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: <b>94</b> Emissão: 18/08/2021 Autenticidade: 025577840	
	N°m. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:			

SITE AUTENTICIDADE: <https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541297      CNPJ/CPF: 35.734.776/0001-10      Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO Nome/Razão Social: H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS Nome Fantasia: H.BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS Endereço: RUA LUIZ FABIANI, 291, SALA A - CENTRO Município/UF: Ribeirão Claro-PR      CEP: 86.410-000 Fone/Fax:      E-Mail: thaisescritoriomoreno@hotmail.com	Insc. Estadual:
--	-----------------

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60      Insc. Estadual: Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS Município/UF: Garça-SP      CEP: 17.400-000 Fone/Fax: (14) 3532-5198      E-Mail:
---

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	CNAE: 8630503		
Competência: 8/2021	Local da Prestação do Serviço: Garça-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

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 Julho de 2021.

BANCO DO BRASIL  
 AG:4756-2  
 CC:7719-4

#### ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Serviços Médicos Prestados na UTI - COVID	1,00	1.200,00000	0,00	1.200,00

#### TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	36,00000	Não
PIS	0,65000	7,80000	Sim
COFINS	3,00000	36,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	18,00000	Sim
CSLL	1,00000	12,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.200,00	0,00	0,00	1.126,20	1.200,00

NFS-E Nº 94	Recebemos de H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____	RECURSO FEDERAL      Assinatura: _____
----------------	---	--

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

U.T.I. COVID

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:26  
306203062 SEGUNDA VIA 0029  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	554.756.000.007.719
VALOR TOTAL	1.126,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HENRIQUE B L OCAMPOS  
AGENCIA: 4756-2 CONTA: 7.719-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	9.F55.2D0.375.C7A.42A
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie  
**00000000011 - 1**

Autenticidade  
**GU3G-HV3D**

Data de Emissão  
**16/08/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 38.305.342/0001-92 **IM:** 89008 **IE:** **Fone:**  
**End:** : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502- CEP: 17502000  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$ 2.400,00

Plantonista

Conforme Plano de Trabalho

2 plantões diurnos e 1 plantão noturno

Referente a Julho 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>

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	2,0100%	48,23	2.400,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00**

Ariete Rastelli Volf  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP  
CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92  
VALOR: R\$ 2.400,00  
DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083001  
AUTENTICACAO SISBB: A.EA6.7C5.E43.BAE.3E6



Prefeitura do Município de Taquaritinga  
Secretaria de Fiscalização

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - P

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - Prefeitura de Taquaritinga

Número da Nota  
33/NFSE

Data e Hora de Emissão  
09/08/2021 10:51:12

Código de Verificação  
4CF1C8A92BAA7C5E3437

Página 1 / 1

### DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.132.494/0001-29 IE: IM: 35558  
Razão Social: L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA  
Endereço : RUA ANTONIO PAES DE CAMARGO - Num: 156  
Bairro : CONJ. RES. IPIRANGA - CEP: 15.900-000  
Município : TAQUARITINGA - SP Telefone: (16) 3253-2611

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:  
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço : RUA DOUTORUA ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6  
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000  
Município : GARÇA - SP  
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

### Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTORUA ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-00  
Município : GARÇA - SP

### Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS -  
R\$6.000,00  
PLANTONISTA  
CONFORME PLANO DE TRABALHO  
5 PLANTÕES DIURNOS  
REFERENTE A JULHO DE 2021.

### Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00**

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE,  
PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	6.000,00	2,01	120,60	0,00

Total Tributos: 120,60. Percentual: 2,01%

### Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.000,00 Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Seis Mil Reals

### Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 33/NFSE	
	Emissão 09/08/2021 10:51:12	
	Código de verificação 4CF1C8A92BAA7C5E3437	

Ariete Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3041-4 - COOPECREDI

CONTA: 20.513-3

FAVORECIDO: L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 30.132.494/0001-29

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083002

AUTENTICACAO SISBB: 1.F36.D04.F48.D6C.9AF





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

Número da Nota - Serie  
**000000000048 - 1**  
 Autenticidade  
**AYPL-OPY6**  
 Data de Emissão  
**11/08/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone:  
 End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425  
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: 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\$6.480,00

Plantonista

Conforme Plano de Trabalho

2 plantões diurnos e 3 plantões noturnos

Referente a Julho de 2021

BANCO ITAU  
 AG 3837  
 CC 48864-6  
 DR LUCAS COSTA REIS

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	97,20	42,12	194,40	64,80

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	6.480,00	3,0000%	194,40	6.480,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.081,48**

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$

6.081,48

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083003

AUTENTICACAO SISBB: 0.2EE.65E.ED2.C30.F90



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

Número da Nota - Serie

**00000000049 - 1**

Autenticidade

**VTZI-42HZ**

Data de Emissão

**16/08/2021****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

País:

UF: SP

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$8.800,00 Plantonista  
 Conforme Plano de Trabalho 10 plantões diurnos Referente a Julho de 2021

DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

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: 0,17%

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	8.800,00	2,7150%	238,92	8.800,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.800,00**

Ariete Bastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

**U.T.I. COVID**

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0023

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790076089123000000106000657608287290000880000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 83.004

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00

VALOR COBRADO 8.800,00

-----

NR.AUTENTICACAO C.4A4.79B.411.369.12C

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie  
**000000001965 - 1**  
 Autenticidade  
**AESL-ULLZ**  
 Data de Emissão  
**19/08/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMI  
**CPF/CNPJ:** 05.670.729/0001-99 **IM:** 34026 **IE:** **Fone:** 21054536  
**End:** : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 - CEP: 17525160  
**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**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.320,00  
 Plantonista  
 Conforme Plano de Trabalho  
 1 plantão diurno  
 Referente a Julho de 2021  
 Dra. Dolores Albuquerque  
  
 Valor aprox. Tributos 16.33 (IBPT)

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

Situação de Tributação  
 Tributada no Prestador

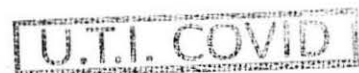
Código do Serviço  
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	19,80	8,58	39,60	13,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.320,00	3,0000%	39,60	1.320,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.238,82**

Arlete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0019

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000329008732108687290000123882

BENEFICIARIO:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

NOME FANTASIA:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 83.005

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.238,82

VALOR COBRADO 1.238,82

-----

NR.AUTENTICACAO C.708.FC1.990.282.6E2

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série

**000000001969 - 1**

Autenticidade

**7BAE-8MAQ**

Data de Emissão

**20/08/2021****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMI  
**CPF/CNPJ:** 05.670.729/0001-99 **IM:** 34026 **IE:** **Fone:** 21054536  
**End:** : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 - CEP: 17525160  
**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**

Serviços Médicos Prestados  
 Serviço médico de coordenação prestado na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas -  
 R\$2.000,00  
 Referente a Julho de 2021.  
 Dra. Dolores Albuquerque

Valor aprox. Tributos 16.33 (IBPT)

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	30,00	13,00	60,00	20,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.000,00	3,0000%	60,00	2.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00**

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID





05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

=====

08490017069100170000332008732102587290000187700

BENEFICIARIO:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

NOME FANTASIA:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	83.006
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.877,00
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	6.631.45D.A1D.E9F.018
-----------------	-----------------------

-----

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 LINS**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
70

Data de Emissão  
18/08/2021

Data e Hora da  
Competência  
18/08/2021 às 22:54:10

Código de Verificação  
3937-1546-3519

**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	1,0000	7,540,00	0,00	0,00	7,540,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.540,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$7.540,00

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">

1 plantão diurno e 5 plantões noturnos

style="font-size:10.1px;font-family:"Verdana", "sans-serif">

Referente a Julho 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\$ 7.540,00**

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 (%)

2,0045

Base de Cálç. (R\$)

7.540,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

151,14

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.540,00**

**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 Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO  
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA  
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36  
VALOR: R\$ 7.540,00  
DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083007  
AUTENTICACAO SISBB: 3.1EA.105.4D6.CEB.B56



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA 00071
DATA DA EMISSÃO 07/08/2021 11:51:03
CÓDIGO VERIFICAÇÃO A225E21D5

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 07/08/2021 LOCAL DO SERVIÇO: GARÇA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: RIBEIRO E CYRIACO SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA: RIBEIRO E CYRIACO SERVICOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: DA IMPRENSA, 00385 - RESIDENCIAL ATTUALE
COMPLEMENTO: - APTO 128, TORRE 1

CPF/CNPJ: 32.708.231/0001-40
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (63) 9979-2508

INSC.MUNICIPAL: 69230
CEP: 13.481-370
E-MAIL: adriano@dadonaealvesconsultoria.com.br

SIMPLES NACIONAL: ( x ) SIM ( ) NÃO
INSC. ESTADUAL: ISENTO
REGIME ESPECIAL: NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
COMPLEMENTO: SALA 6

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
MUNICÍPIO: GARÇA - SP
TELEFONE: (14) 3407-0660

INSC.MUNICIPAL: 0
CEP: 17.400-000
E-MAIL: relmedico.hsl@ahbb.org.br

INSC. ESTADUAL
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$ 6.120,00.

PLANTONISTA

CONFORME PLANO DE TRABALHO

5 PLANTÃO NOTURNO

REFERENTE A JULHO DE 2021

\*\*\*\*\* FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

Table with 4 columns: IMPOSTOS FEDERAIS, DEDUÇÕES / DESCONTOS, VALOR DO SERVIÇO, and VALOR LÍQUIDO. Rows include PIS, COFINS, IR, INSS, CSLL, Alíquota do ISS, Desconto Incondicionado, Desconto Condicionado, Outras Retenções, Outras Deduções, Base de Cálculo, Total Deduções/Descontos, Total de Imp. Federais, Valor do ISS, and VALOR LÍQUIDO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009, DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO INTER (077) / AG: 0001 / CC: 49637304 Trib aprox R\$: 823,14 Federal e 198,90 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: ( X )Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
NFS | 00071
Data da Emissão
07/08/2021 11:51:03
Código de Verificação
A225E21D5

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: RIBEIRO E CYRIACO SERVICOS MEDICOS LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.059
DE 24 DE MAIO DE 2021-
UTI COVID



Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 4.963.730-4

FAVORECIDO: RIBEIRO E CYRIACO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 32.708.231/0001-40

VALOR: R\$ 6.120,00



DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083008

AUTENTICACAO SISBB: 7.910.C40.208.D73.2C6

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IÇÉM</b> <b>DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>84</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>E92744Z3A</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>09/08/2021 às 09:26:21</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>91509DTKTEKV51FG71UPJFSVSD9L37H9</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>ICEM-SP</b>		Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>09/08/2021</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.28.87.35:5661/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>24.660.630/0001-50</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>00000956</b>		Cadastro <b>000004506</b>	
Nome/Razão Social <b>DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME</b>							
Logradouro <b>OVIDIO CUSTODIO MOREIRA, 370</b>				Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>15460-000</b>		Cidade <b>Içém-SP</b>		Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>	
Logradouro <b>Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70</b>				Complemento		Bairro <b>Williams</b>	
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>		Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Telefone		E-mail	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.300,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão noturno Referente a Julho de 2021				1.300,00	R\$ 1.300,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>04.21</b>				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres				<b>2,00%</b>	<b>0000040000021</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
<b>R\$ 1.300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.300,00</b>	<b>R\$ 26,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>		

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.300,00</b>						
Val. Aprox. Tributos:						

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO SANTANDER AGENCIA: 0529 C/C: 13000535-9 TITULAR: DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI ME	<b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b> <b>UTI COVID</b>

RECEBI(EMOS) DE <b>DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>84</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>E92744Z3A</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/Sp

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0529-0 - ICEM

CONTA: 13.000.535-9

FAVORECIDO: DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI

CPF/CNPJ: 24.660.630/0001-50

VALOR: R\$ 1.300,00

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083009

AUTENTICACAO SISBB: B.261.C5C.718.502.4AF

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ  
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**103**  
Série: **E**  
Data Emissão: **13/08/2021**  
Certificação: **2AA0A-AFCCA**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **30.692.202/0001-02** Insc. Municipal: **50110956** Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA CAINGANGS** N°: **1110**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **TUPÃ** UF: **SP** CEP: **17600-070**  
E-mail: **atendimento@orgmillenium.com.br** Telefone: **1434042828**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**  
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:  
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**  
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone: **1434075060**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$1.320,00  
PLANTONISTA  
CONFORME PLANO DE TRABALHO  
1 PLANTÃO DIURNO  
REFERENTE A JULHO DE 2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.320,0000	1.320,00

Valor Tributável: R\$ 1.320,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.320,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.320,00	Alíquota: 2,3301%	Valor do ISS: R\$ 30,76
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\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.320,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **TUPÃ/SP** Data Geração: **13/08/2021 14:28:01**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional

Observações: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS PELO DR. GUILHERME RUIZ POLATTO  
**RECURSO FEDERAL**  
**PORTARIA GM/MS Nº 1.059**  
**DE 24 DE MAIO DE 2021-**  
**UTI COVID**  
Impresso em: 16/08/2021 às 07:50:08 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: <b>POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 103 Certificação 2AA0A-AFCCA
--	-------------------------	--

Arielo Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA

CONTA: 6.437-8

FAVORECIDO: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.692.202/0001-02

VALOR: R\$ 1.320,00


DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083010

AUTENTICACAO SISBB: 8.45E.153.BEF.2A7.116

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

 <p><b>PM DE ASSIS</b></p> <p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b></p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>			<p><b>Número da NFS-e</b> <b>139</b></p> <p>Código de Verificação de Autenticidade <b>IQJK7YFT1</b></p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>06/08/2021 às 16:53:00</b></p> <p>Chave de Acesso 3750132SXKAMMCFDWCAMHLYQX59BLC1</p>
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ASSIS-SP</b>	Local da Prestação <b>ASSIS - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>06/08/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>11.514.038/0001-07</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>39161</b>	Cadastro <b>000030718</b>	Nome/Razão Social <b>RWR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME</b>	
Logradouro <b>RUA BARAO DO RIO BRANCO, 708</b>	Complemento <b>SALA 02</b>		Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>19814-020</b>	Cidade <b>ASSIS-SP</b>	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>		Bairro <b>VILA WILLIANS</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARCA - SP</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - Plantonista Conforme Plano de Trabalho 2 plantões diurnos Referente a Julho de 2021	R\$2.400,00	R\$ 2.400,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASA</b>	<b>2,17%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.400,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.400,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 52,08</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.400,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56		

<b>Informações Complementares</b>	
<p><b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b> <b>UTI COVID</b></p>	

RECEBI(EMOS) DE <b>RWR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>139</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>IQJK7YFT1</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariete Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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 NORTE DO PARANÁ - CC

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 27.741-0

FAVORECIDO: RWR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 11.514.038/0001-07

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083011

AUTENTICACAO SISBB: 1.B29.CF8.DF4.D8E.01F

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS</b> <b>P.M. FERNANDÓPOLIS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>166</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>YPN8WT048</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>06/08/2021 às 17:29:13</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>2538306SEYIY9EDTDSU94PFPD3KVZVW</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				FERNANDOPOLIS-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						06/08/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.382.748/0001-52				23795		000076210	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA		RUA CURITIBA, 657		PRQ VILA NOVA			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
15612-060		FERNANDÓPOLIS-SP		(17) 3442-2450		ESCR.FERN@UOL.COM.BR	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA 6		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$3.600,00, Plantonista Conforme Plano de Trabalho 3 plantões noturnos Referente a Julho de 2021	3.600,00	R\$ 3.600,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,50%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 126,00	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (3.600,00 x 0,65%)	COFINS (3.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.600,00 x 1,50%)	CSLL (3.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 23,40	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 36,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.378,60 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$484,20 Estadual (15,45%) R\$556,20 Municipal (2,69%) R\$96,84

<b>Informações Complementares</b>	
<b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b> <b>UTI COVID</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>166</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>YPN8WT048</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ariete Rastelli Voil  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
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: 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\$

3.378,60

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083012

AUTENTICACAO SISBB: E.2D5.D39.315.39A.A94

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



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

Número da Nota - Serie

**000000000190 - 1**

Autenticidade

**SWUI-BKGW**

Data de Emissão

**17/08/2021****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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas

Plantonista Dr. Lucas Antônio da Costa

Conforme Plano de Trabalho

3 plantões diurnos e 7 plantões noturnos

Referente a Julho 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	190,80	82,68	381,60	127,20

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.720,00	3,0000%	381,60	12.720,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.937,72**

Ariete Bastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

**U.T.I. COVID**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 084 - UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: R\$

11.937,72

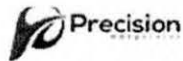
DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083013

AUTENTICACAO SISBB: 9.257.C02.974.9F3.54A

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.019.947**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0199 4710 0561 7416**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279046937110**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**  
DATA DA EMISSÃO: **02/07/2021**  
ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**  
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**  
CEP: **17400-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: **GARÇA**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1434075066**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001** Num. **002**  
Data **30/07/2021** Data **27/08/2021**  
Valor **RS 1.399,00** Valor **RS 1.399,00**

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>2.798,00</b>	<b>335,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.798,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.798,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **17.915.300/0001-01**  
ENDEREÇO: **RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32**  
MUNICÍPIO: **BAURU**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209502998115**  
QUANTIDADE: **1**  
ESPECIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CEFP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14935	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ C/25FA/FRESENIUS Descrição: PIPERACILINA SODICA 4 G+TAZOBACTAM SODICO 500 MG FR-AMP Unidade: UNIDADE Marca Favorita:- G- Lote: 78QC1194 Qtd: 4 Val: 29/03/2023	30041019	000	5102	CX	4	699,5000	2.798,00	2.798,00	335,76			12,00	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 05/07/21 ASSINATURA: <i>Bruno Miguel Soares</i></p> </div> <div style="margin-left: 200px; font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">LANÇADO</div> <div style="margin-left: 200px; border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;">T.I. COVID</div>														

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: ID 176820110  
HORARIO DE ENTREGA DE SABADO: DAS 7H AS 17H  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#176820110#BIONEXO  
Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov: 561454 Pedido: PDC#176820110#B  
Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 376,33 Estadual: R\$ 335,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080121051572080656150002187250000139900

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFA BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.014
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.399,00
VALOR COBRADO	1.399,00

NR.AUTENTICACAO 9.6B8.3CE.595.2C0.EC2

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 235437  
SERIE 1  
POLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2354 3710 0095 8440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210805957806 16/07/2021 19:22:59

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: 16/07/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA DE ENTRADA/SAIDA: 16 JUL 2021

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

FATURA / DUPLICATA					
001	13/08/2021	7.933,34	002	20/08/2021	7.933,33
			003	27/08/2021	7.933,33

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	
23.800,00	2.856,00	0,00	0,00	23.800,00	
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	23.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 7 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 47,00 PESO LÍQUIDO: 47,00

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
12175	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-234/21 (200) 05/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-234/2-1, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049099	500	5102	CX	200	119.0000	23.800,00	23.800,00	2.856,00		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/07/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: #RTV711 Pedido: 234679 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 Nota.....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

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

RECURSO FEDERAL  
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
 DE 24 DE MAIO DE 2021-  
 UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0033

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000007010682301048287250000793333

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 83.015

DATA DE VENCIMENTO 27/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.933,33

JUROS/MULTA 39,65

VALOR COBRADO 7.972,98

=====

NR.AUTENTICACAO F.9B1.577.0A3.F52.93F

=====

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 DIADEMA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1	
Data e Hora da Emissão	24/08/2021 11:56:43	Competência	24/8/2021	Código de Verificação	ZT7OENP6U
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	DIADEMA - SP
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		JOAO PEDRO ARAUJO BRUNO			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.802.750/0001-27	Inscrição Municipal	85315	Município	DIADEMA - SP
Endereço e Cep		AVN AMARO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE ,55 - TABOÃO CEP: 09930-260			
Complemento:	BLOCO 1 APT	Telefone:	11968126638	e-mail:	joaopedrobruno@hotmail.com
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000			
Complemento:		Telefone:		e-mail:	
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Serviços Prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas					
Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão diurno e 1 plantão noturno Referente a Julho de 2021					
<b>Código do Serviço / Atividade</b>					
4.01 / 4.01 - Medicina E Biomedicina					
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>					
Código da Obra				Código ART	
<b>Tributos Federais</b>					
PIS		COFINS		IR(RS)	
				INSS(RS)	
				CSLL(RS)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	RS	2.640,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	RS
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.640,00
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	3,00
(-) ISS Retido		0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	RS	2.640,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS:	RS
			2-Não		79,20
<b>Aviso</b>					
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, diadema.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.					

Ariela Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

UTI COVID

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.803.695-3

FAVORECIDO: JOAO PEDRO ARAUJO BRUNO

CPF/CNPJ: 42.802.750/0001-27

VALOR: R\$ 2.640,00

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083016

AUTENTICACAO SISBB: A.E54.7B5.7C2.C3F.66A





**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 189437  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



00222

CHAVE DE ACESSO  
3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1894 3710 0096 8515

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

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO  
135210729362488 29/06/2021 20:14:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

**DESTINATARIO / REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
29/06/2021

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
29/06/2021

MUNICIPIO  
GARÇA

PHONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:03

**FATURA / DUPLICATA**

001 29/07/2021 1.768,75 002 28/08/2021 1.768,75

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.537,50	636,75		0,00	3.537,50
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
				3.537,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICIPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,50	PESO LÍQUIDO 4,50

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
52008	CISATRACURIO 10MG 10/5ML (I) - BLAU GEL (Lote: 210406XA, Qtde: 10, Dt Val: 05/- 04/2023 ,Data Fab: 06/04/2021)	30049069	300	5102	CX	10	353,7500	3.537,50	3.537,50	636,75		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 30/06/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 636,75, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 636,75  
Pedido: 212604  
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)  
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

**RESERVADO AO FISCO**

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021 -  
UTI COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0035

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090330884110900042369173287260000176875  
BENEFICIARIO:  
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA  
NOME FANTASIA:  
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA  
CNPJ: 04.027.894/0001-64  
PAGADOR:  
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	83.018
NOSSO NUMERO	33088411000042369
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.768,75
VALOR COBRADO	1.768,75

-----

NR.AUTENTICACAO	A.8C3.9EB.8D0.F5F.36B
-----------------	-----------------------

=====

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 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 194,90 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARCA-SP

NF-e  
Nº. 000.136.729  
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA**  
AV. PRESIDENTE VARGAS, 495  
ARACELI - 17400-000  
GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.136.729**  
**Série 010**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0667 5873 0300 0123 5501 0000 1367 2911 3604 8389**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210731281041 - 30/06/2021 09:08:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**315019266115**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**67.587.303/0001-23**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**

DATA DA EMISSÃO  
**30/06/2021**

ENDEREÇO  
**RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

BAIRRO / DISTRITO  
**VILA WILLIANS**

CEP  
**17400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**30/06/2021**

MUNICÍPIO  
**GARCA**

UF FONE / FAX  
**SP 34075066**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**09:06:57**

**FATURA / DUPLICATA**

Num.	001	Num.	002
Venc.	30/07/2021	Venc.	29/08/2021
Valor	R\$ 97,90	Valor	R\$ 97,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10,50	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	194,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,05	14,81	194,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3123	PA SX RS 13-1/4 X 65	73181200	060	5405	CE	0,5000	85,0000	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4532	PA CHIPBOARD C/CH.5 X 50	73181200	000	5102	CT	0,5000	21,0000	10,50	0,00	10,50	1,89	0,00	18,00	0,00
54370	BUCHA PLASTICA UNIVERSAL 10MM	39269090	060	5405	UN	50,0000	0,6500	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110102	BUCHA PLASTICA SD 8MM	39259090	060	5405	UN	50,0000	0,2500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53971	REBITADOR MANUAL ALICATE RM100 CONSTRU	82055900	060	5405	UN	1,0000	96,9000	96,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

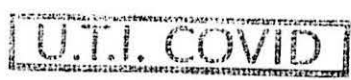
**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Email do Destinatário: [esilva@abb.org.br](mailto:esilva@abb.org.br)  
[ccampos@ahbb.org.br](mailto:ccampos@ahbb.org.br)  
[lsilva@ahbb.org.br](mailto:lsilva@ahbb.org.br)  
kka  
Inf. fisco: Pagamento(s): Outros R\$97,90,Outros R\$97,00,  
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN  
Atendimento: PRESENCIAL  
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066  
Trib Aprox: R\$ 34,97 Federal R\$ 35,08 Estadual Fonte: IBPT  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 70,05

RESERVADO AO FISCO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
ARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 30/06/2021  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0029

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273803957990025787270000009700

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 83.019

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 97,00

VALOR COBRADO 97,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.7AC.1FA.505.ED8.992

=====

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.

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3583</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>2G760JBEM</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>17/08/2021 às 16:07:21</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>14598777KHHB3752GJ5123P8117NXRRK</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						17/08/2021	
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.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA					
Logradouro		Complemento				Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		ddiaglab@hotmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
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	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI COVID- Competência 06/2021		11.790,96	R\$ 11.790,96		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 11.790,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.790,96	R\$ 235,82	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>					
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\$ 11.790,96 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.585,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$317,18

<b>Informações Complementares</b>	
RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3583 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2G760JBEM.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

U.T.I. COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150022883022010081181009687290001179096

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 83.020

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 11.790,96

VALOR COBRADO 11.790,96

=====

NR.AUTENTICACAO 9.15F.3E1.E00.609.1CF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID



		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3590</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>1KFX3392V</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>17/08/2021 às 16:45:03</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1459900J3UYAE2LGP9EX3IT0P28DA9L</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						17/08/2021	
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.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
5,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI COVID) REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021					36,00	R\$ 180,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 3,60	2 - Não	R\$ 0,00	

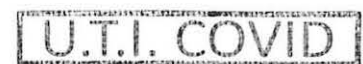
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 180,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$24,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$4,84

<b>Informações Complementares</b>	
RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3590 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1KFX3392V.		
Data	CPF/IRG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ana Carolina Alves  
 Técnica Segurança do Trabalho  
 Nº 0020199/SP





## Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/06/2021 00:00 a 31/06/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB-  
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

COVID

## Relação de Exames

<b>Guia: 236740</b>	<b>Priscila Regina de Souza</b> Nascimento em 24/08/1996	Emissão em 01/07/2021 16:46 Retorno em 07/07/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 01/07/2021 16:47	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 01/07/2021 16:47	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 01/07/2021 16:47	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	<b>R\$ 36,00</b>
<b>Guia: 236916</b>	<b>Caroline Rafaela Marques Ananias</b> Nascimento em 26/10/1995	Emissão em 02/07/2021 16:38 Retorno em 08/07/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 02/07/2021 16:38	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 02/07/2021 16:38	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 02/07/2021 16:38	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	<b>R\$ 36,00</b>
<b>Guia: 240660</b>	<b>Daniel Antonio Bonfim</b> Nascimento em 06/04/1980	Emissão em 28/07/2021 13:32 Retorno em 03/08/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 28/07/2021 13:33	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 28/07/2021 13:33	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 28/07/2021 13:33	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	<b>R\$ 36,00</b>
<b>Guia: 240780</b>	<b>Mariana Desiderato de Almeida</b> Nascimento em 24/02/1994	Emissão em 29/07/2021 12:53 Retorno em 04/08/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/07/2021 12:53	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/07/2021 12:53	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/07/2021 12:53	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	<b>R\$ 36,00</b>
<b>Guia: 240796</b>	<b>Wesley Cristian Brito dos Santos</b> Nascimento em 05/04/1995	Emissão em 29/07/2021 15:50 Retorno em 04/08/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/07/2021 15:50	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/07/2021 15:51	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 29/07/2021 15:51	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	<b>R\$ 36,00</b>
<b>Total Convênio: 5 guias, 15 exames e 5 pacientes</b>		<b>R\$180,00</b>

RECURSO FEDERAL  
PORTARIA GM/MS Nº 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

Ana Caroline Alves  
Técnica Segurança do Trabalho  
Nº 01/2020/ST

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0029

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150021803022910081181090887290000018000

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	83.021
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	180,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	180,00
---------------	--------

=====

NR. AUTENTICACAO	C.427.AAD.4F3.61F.EF0
------------------	-----------------------

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>16150</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>G8110MW1Y</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>25/08/2021 às 14:34:42</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1463422VV5XU27QKDAITFGDAAWILUI48</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						25/08/2021	
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.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
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	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 34062527		adm@diagnosticosproimagem.com.br	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,0000	UN	TC CRANIO (PACIENTE EM ISOLAMENTO DE COVID)	330,0000	R\$ 330,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: 04.02				<b>Construção Civil</b>			
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				3,3905%	0000040000002		Código ART
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	

<b>Retenções de Impostos</b>							
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		

<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 330,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$44,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$10,89 - Fonte: IBPT			
---	--	--	--	---	--	--	--

<b>Informações Complementares</b>							
<b>RECURSO FEDERAL</b> <b>PORTARIA GM/MS Nº 1.059</b> <b>DE 24 DE MAIO DE 2021-</b> <b>UTI COVID</b>							

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16150 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G8110MW1Y.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

U.T.I. COVID

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:52  
306203062 0020

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150004513022610103731070187290000033000

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 83.022

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 330,00

VALOR COBRADO 330,00

-----

NR.AUTENTICACAO 5.21D.D94.C27.D0D.202

-----

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 1.059  
DE 24 DE MAIO DE 2021-  
UTI COVID

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>    MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303 SAO GABRIEL COLOMBO - PR - 83407-734 Telefone/Fax: (41) 3055-2934 - Email: jose.valentin@medpropr.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA			
		N° 000.011.886 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO 4121 0820 2598 9500 0190 5500 1000 0118 8619 1261 3532	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LOCAÇÃO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 9070042018		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210172439157 10/08/2021 15:27:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070042018		CNPJ 20.259.895/0001-90		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0009-60		10/08/2021	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17400-000		10/08/2021	
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP	(14) 3532-5198			15:24:43	


FATURA/DUPLICATA			FATURA/DUPLICATA			FATURA/DUPLICATA		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/11886-001	26/08/2021	2.800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACES.	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO IPI				VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00				0,00		2.800,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL				0-Remetente-CIF									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
0		CAIXA		TERUMO				0,00		0,00			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TELM835A07-LOC	BOMBA DE INFUSÃO TERUFUSION TIPO LM3 TERUMO	90189010	241	6908	un	10,0000	280,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (NFE 10403) 4A LOCAÇÃO DE BOMBAS INFUSORAS PERÍODO DE 25/07/2021 A 23/08/2021;CONSULTIVO DA REPR/IGT - OPERAÇÃO NÃO TRIBUTADA. -						RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID					

RECEBEMOS DE MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.800,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, GARÇA - SP				NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		CONTROLE INTERNO		N° 000.011.886	
						SÉRIE 1	

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.52  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3812-1 - CURITIBA ERASTO GAERTNER

CONTA: 34.300-6

FAVORECIDO: MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA

CPF/CNPJ: 20.259.895/0001-90

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083023

AUTENTICACAO SISBB: D.172.9A1.24B.DC5.0EF

---

31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:03  
306203062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	4.946,10

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	3.C2F.84C.504.A71.827
-----------------	-----------------------

---

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