



PRESTAÇÃO DE CONTAS

COVID

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36351-0

FEVEREIRO/2021

Ofício nº 0112/2021

Garça, 28 de abril 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.

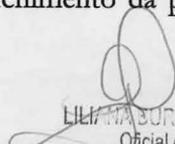
Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

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


ELIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
28/4/21

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Plano de para utilização do Auxílio Financeiro às Santas Casas – COVID19, referente a Prestação de Contas da Competência 01/2021 com pagamento 02/2021.

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.

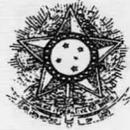
Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



Emerson Ferreira Gomes

Diretor Administrativo



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 32042217/2020
Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55
Validade: 01/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

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

Total de processos: 1.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

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

Emitida às 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/05/2021.

Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 29/01/2021 a 27/02/2021

Certificação Número: 2021012914115669928267

Informação obtida em 17/02/2021 14:26:38

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



000005
G3362615516787361
26/02/2021 16:40:18

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/01/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
08/02/2021		3062	99015 870 Transferência recebida 08/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	1.308,09 C	
08/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 025376383000128 LUIS PAULO CA	20.801	58,40 D	
08/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 025376383000128 LUIS PAULO CA	20.802	46,74 D	
08/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 025376383000128 LUIS PAULO CA	20.803	1.192,50 D	
08/02/2021		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 11/01/2021	870.390.902.988.850	10,45 D	0,00 C
23/02/2021		3062	99015 870 Transferência recebida 23/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	5.364,40 C	
23/02/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9243 031883172000184 LEM LIGHTING	22.301	5.211,40 D	
23/02/2021		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/02/2021	880.540.902.475.150	153,00 D	0,00 C
26/02/2021		3062	03062 870 Transferência recebida 26/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	59.468,63 C	
26/02/2021		3062	03062 109 Pagamento de Boletó REFRIGELO CLIMATIZAC O DE AMBI	22.601	8.784,30 D	
26/02/2021		3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040038022000165 DAIANE DE MEN	22.602	5.000,00 D	
26/02/2021		0000	00000 999 S A L D O			45.684,33 C
Saldo						45.684,33 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						26/02/2021
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/03/2021

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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\$ 67.306,17
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
					R\$ 0,00	R\$ 67.306,17
					R\$ 0,00	R\$ 67.306,17

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Crador	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
08/02/2021	NOTA FISCAL	5635	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 58,40	R\$ 67.247,77
08/02/2021	NOTA FISCAL	5625	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 46,74	R\$ 67.201,03
08/02/2021	NOTA FISCAL	5552	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.192,50	R\$ 66.008,53
23/02/2021	NOTA FISCAL	1644	LEM LIGHTING COMÉRCIO DE LUMINÁRIA	FEDERAL	BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 5.211,40	R\$ 60.797,13
26/02/2021	NOTA FISCAL	138358	REFRIGELO CLIMATIZAC	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 4.401,21	R\$ 56.395,92
26/02/2021	NOTA FISCAL	125591	REFRIGELO CLIMATIZAC	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 4.383,09	R\$ 52.012,83
26/02/2021	NOTA FISCAL	3	DAIANE DE MESESE DE MACEDO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.000,00	R\$ 47.012,83
						R\$ 20.293,34	
Saldo Anterior							R\$ 67.306,17
Rendimentos de Aplicação							R\$ 0,00
Recursos Repassados							R\$ 0,00
Total de Receitas							R\$ 67.306,17
Despesas							R\$ 20.293,34
Tarifas Bancárias							R\$ 163,45
Saldo							R\$ 47.012,83
Saldo a transportar							R\$ 47.012,83

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS

	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTADUAL - COVID	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 0,00	R\$ 20.188,20	-R\$ 20.188,20
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 20.188,20	-R\$ 20.188,20

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	45.684,33
TARIFAS	163,45
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	1.165,05
SALDO DA PLANILHA	47.012,83

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	0,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10.081,94
SERVIÇOS MÉDICOS	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.000,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	5.211,40
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	20.293,34

02/03/2021

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R\$
4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 495.856,41

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 87.116,46
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 87.116,46
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 87.116,46

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

000008

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.170,29	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.640,00	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 19.810,29	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

000000

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 87.116,46
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 19.810,29
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 67.306,17
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 67.306,17

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

000010

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/02/2021 a 28/02/2021
 Convênio: COVID

Banco Do Brasil
 Ag: 3062-7
 CC: 36351-0

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
30/dez	Saldo Anterior	R\$			
08/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 1.308,09	R\$ 1.249,69
08/02/2021	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	5635	R\$ 58,40	R\$ -	R\$ 1.202,95
08/02/2021	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	5625	R\$ 46,74	R\$ -	R\$ 10,45
08/02/2021	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP	5552	R\$ 1.192,50	R\$ -	R\$ (0,00)
08/02/2021	BANCO DO BRASIL	870.90.902.988.850	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ (0,00)
23/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 5.364,40	R\$ 153,00
23/02/2021	LEM LIGHTING COMÉRCIO DE LUMINÁRIA		R\$ 5.211,40	R\$ -	R\$ -
23/02/2021	BANCO DO BRASIL	870.90.902.988.850	R\$ 153,00	R\$ -	R\$ -
26/02/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 59.468,63	R\$ 55.067,42
26/02/2021	REFRIGELO CLIMATIZAC	138358	R\$ 4.401,21	R\$ -	R\$ 50.684,33
26/02/2021	REFRIGELO CLIMATIZAC	125591	R\$ 4.383,09	R\$ -	R\$ 45.684,33
26/02/2021	DAIANE DE MENESES DE MACEDO	3	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 45.684,33

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP Emissão: 05/02/2021 Valor Total: R\$ 58,40		NF-e Nº 000.005.635 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

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

construurtendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.635
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0225 3763 8300 0128 5500 1000 0056 3510 0005 6308

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210132131872 05/02/2021 10:02:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Subst. Tributaria		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 25.376.383/0001-28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315055927112				

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 05/02/2021
ENDEREÇO RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 18/02/2021
Valor R\$: 58,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	58,40
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	58,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	IPI	
001625	TUBO TIGRE ESG 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,68 Estadual (18,00%) R\$7,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	060	5405	PEC	0,50	79,90	0,00	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001482	TUBO TIGRE SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,77 Estadual (18,00%) R\$3,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: D828AAE1-5EDA-4355-849D-514F714FC882	39172300	060	5405	PC	0,50	36,90	0,00	18,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



Emissão de comprovantes

G3362615516787361
26/02/2021 16:40:59

000012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.114-0

FAVORECIDO: LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA

CPF/CNPJ: 25.376.383/0001-28

VALOR: R\$

58,40

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020801

AUTENTICACAO SISBB: E.2F8.EE0.D25.407.D92

COVID19

RECURSO FEDERAL

LEI: 12.995/2020

PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020

PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

000013

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 04/02/2021 Valor Total: R\$ 46,74

NF-e
Nº 000.005.625
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000
construurtvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.005.625
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0225 3763 8300 0128 5500 1000 0056 2510 0005 6212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Subst. Tributaria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210127392975 04/02/2021 10:14:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315055927112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.376.383/0001-28	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/02/2021
ENDEREÇO RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 18/02/2021
Valor RS	: 46,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	46,74
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	46,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.024.340/0001-52
ENDEREÇO RODOVIA SP 225 KM 128,6 S/N CHACARA BELEZA		MUNICÍPIO BROTAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 228073583111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
001481	JOELHO TIGRE 90 ESG 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$2,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: FC1088EB-D231-4862-A82C-CFF7C0826D00	39174090	560	5405	PEC	4,00	3,66	0,00	14,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001467	LUVA TIGRE ESG 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,33 Estadual (18,00%) R\$1,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 13377939-B526-41B0-AD3C-F2FFFD107A32	39174090	560	5405	PEC	2,00	3,95	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001488	JOELHO TIGRE 90 SOLDAVEL 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,16 Estadual (18,00%) R\$0,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 6F1617CA-FAFC-486C-A9F5-0E6316AEE175	39174090	560	5405	PEC	3,00	1,30	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001484	LUVA TIGRE SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,24 Estadual (18,00%) R\$1,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 63F051A3-2E5C-4BD6-95FA-E2FD4AF65B14	39174090	560	5405	PEC	4,00	1,45	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005420	CAIXA DE LUZ 4X4 FORTLEV AMARELA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$2,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	060	5405	UN	5,00	2,90	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: retirado denis	RESERVADO AO FISCO COVID19 RECURSO FEDERAL LEI: 12.995/2020 PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020 PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.114-0

FAVORECIDO: LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA

CPF/CNPJ: 25.376.383/0001-28

VALOR: R\$ 46,74

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020802

AUTENTICACAO SISBB: 8.E48.62F.9E6.2BC.7CD

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

000015

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 22/01/2021 Valor Total: R\$ 1.192,50

NF-e

Nº 000.005.552

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**LUIS PAULO CALDAMONE
CABREIRA EPP**

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

construartvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.552

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0125 3763 8300 0128 5500 1000 0055 5210 0005 5303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributaria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210078483214 22/01/2021 12:38:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 29/01/2021
Valor R\$: 1.192,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.345,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	153,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.192,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O EMITENTE	1 - DESTINATARI				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	GARCA	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
005206	QUARTZOLIT ARGAMASSA PREMIUM FLEX CINZA 20KG PLS Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$50,09 Estadual (12,00%) R\$143,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32149000	0500	5405	SAC	45,00	29,90	153,00	1.192,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
LEI: 12.995/2020

PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.114-0

FAVORECIDO: LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA

CPF/CNPJ: 25.376.383/0001-28

VALOR: R\$ 1.192,50

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020803

AUTENTICACAO SISBB: 4.BD3.FA1.D2B.E07.A39

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

Proj - covid

000017

L+M LIGHTING COMERCIO DE LUMINARIAS EIRELI RUA SAO JOAO CLIMACO, 162 - ANEXO A SALA 03 - SAO JOAO CLIMACO 04255-000 SAO PAULO - SP FONE: (11) 2083-0018 lumalux@lumalux.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	 CHAVE DE ACESSO 3521 0231 8831 7200 0184 5500 1000 0016 4414 4942 1597 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA SUBSTITUICAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210175659985 17/02/2021 07:19:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 128.357.641.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 31.883.172/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTEDO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP	(14) 3532-5198	HORA DA SAÍDA

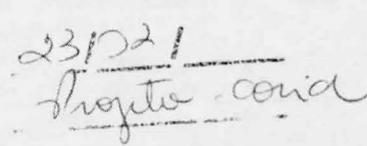
FATURA / DUPLICATA
1644/001 17/02/2021 5.211,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
		VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.211,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NPJ EXPRESS TRANSPORTES LTDA		0-REMETENT			SP	06.016.175/0001-73
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA DO BOSQUE, 1037.		SAO PAULO		SP	116.740.490.113	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			60,000	60,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
101225	EDQ-53 01/24W LED EMB INJET BCO 6000K BRANCO C/DIFUSOR ACRILICO TRANSLUCIDO C/ LED SMD X 6000K X 127-220V X 1680 LUMENS	94051093	060	5405	UN	4	105,99	423,96	0,00	0,00	
700242	EDR-12 P 01XP20 LED EMBUTIR ALUMINIO INJETADO REDONDO PINTADO BRANCO COM FOCO ORIENTAVEL - COMPLETO	94051093	060	5405	UN	13	73,71	958,23	0,00	0,00	
801409	FEA-44 1X39W 5K LED EMBUTIR CHAPA DE ACO PINTURA BRANCO C/REFLETOR ALUMINIO C/ALETAS ALUMINIO DIFUSOR LEITOSO 4200 LUMEN	94051093	041	5405	UN	11	348,11	3.829,21	0,00	0,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "VENDEDOR: FAMA REPRESENTACOES" "TOTAL DO PIS: 33,88" "TOTAL DO COFINS: 156,35"										

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FATURA: 1644-01 - 17/02/2021 - RS 5211.40 "LM PEDIDO INTERNO: 8890 / 1561" "IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA ART. 260 RICMS" "PEDIDO PAGO VIA DEPOSITO EFETUADO DIA:" "O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO, NAO ISENTA OU DESOBRIGA O" "PAGAMENTO. CASO NAO SEJA RECEBIDO ATE O VENCIMENTO POR" "E-MAIL. O BOLETO PODE SER SOLICITADO ATRAVES DO E-MAIL" "MARILDA@LUMALUX.COM.BR"	RESERVADO AO FISCO 
---	--

RECEBEMOS DE L+M LIGHTING COMERCIO DE LUMINARIAS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/02/2021 VALOR TOTAL: 5.211,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTEDO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS, 17400-000-GARÇA-SP	NF-e 000.001.644 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9243-6 - SP/CARREFOUR ANCHIETA

CONTA: 932-2

FAVORECIDO: LEM LIGHTING COMERCIO DE LUMINARIA

CPF/CNPJ: 31.883.172/0001-84

VALOR: R\$ 5.211,40

DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022301

AUTENTICACAO SISBB: 4.85A.B03.EF3.578.6EA

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Refrigelo Climatizacao de Ambientes Rod Darly Santos,800, Jardim Asteca - 29104491 VILA VELHA - ES Fone/Fax: 1833024888		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 125591 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3221 0361 5023 2400 2166 5500 1000 1255 9114 5880 7222 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.Terc.DeSt.Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210013250940 - 01/03/2021 08:30:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083599720	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 808012803114	CNPJ 61.502.324/0021-66	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/03/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/03/2021
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1435325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 08:30:31	

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: 0090750229 Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 4.383,09	VALOR DO ICMS R\$ 525,97	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 72,32	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 4.383,09
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 333,11	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.383,09

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL RTE TRANSPORTES AGROQUIMICO...		FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF 	CNPJ/CPF 26.421.502/0001-80
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS 475			MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797242827110
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE 	MARCA 	NÚMERO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 103,000	88,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000005000003644	COND HW ECO POWER FR 18K - ELGIN - HWFE18B2NA Sujeito a ICMS (sem mensagem) Outras saldas Operacao Tributavel com Aliquota Basica Operacao Tributavel com Aliquota Basica  7897013571886 Comercial	84151011	000	6108	UN	2,0000	R\$ 1.315,15500	R\$ 2.630,31	R\$ 2.630,31	R\$ 315,64	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000005000003647	EVAP HW ECO POWER FR 18K - ELGIN - HWF118B2IA Sujeito a ICMS (sem mensagem) Outras saídas Operacao Tributavel com Aliquota Basica Operacao Tributavel com Aliquota Basica  7897013571879 Comercial	84151011	000	6108	UN	2,0000	R\$ 876,39000	R\$ 1.752,78	R\$ 1.752,78	R\$ 210,33	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

0090750229\nSALA 6 - LIGAR ANTES DA ENTREGA\nOutras saídas\nTrib. Aprox.: R\$ 390.10 Federal e R\$ 745.12 Estadual.\nValor total dos tributos aproximados: R\$ 1135.22. Fonte: IBPT.ORG.BR \n ICMS Partilha Destino: R\$ 262,99
Cubagem Total M3: 0.612

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Refrigelo Climatizacao de Ambientes ROD BR 101 KM 101,S/N, CENTRO - 58322900 CONDE - PB Fone/Fax: 1834024888		1 - Saída Nº 138358 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 2521 0361 5023 2400 1941 5500 1000 1383 5819 2313 7169	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda Merc.Terc.DeSt.Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325210005795561 - 01/03/2021 08:39:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
162914091		815010459119		61.502.324/0019-41	
				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	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45.349.461/0009-60		01/03/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
3516705 - GARCA		SP		08:39:22	
		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		1435325198			

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: 0090750556 Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 4.401,21	R\$ 528,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,62	R\$ 4.401,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 334,50	R\$ 4.401,21

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
JAMEF TRANSPORTES LTDA		0								20.147.617/0047-24	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA HORTENCIO RIBEIRO LUNA 1151				JOAO PESSOA				PB		162126107	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
6						117,000		99,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000005000003868	COND HW ECO POWER FR 12K - ELGIN - HWFE12B2NA Sujeito a ICMS (sem mensagem) Outras saidas Operacao Tributavel com Aliquota Basica Operacao Tributavel com Aliquota Basica  7897013569425 Comercial	84151011	000	6108	UN	3,0000	R\$ 880,24333	R\$ 2.640,73	R\$ 2.640,73	R\$ 316,89	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000005000003869	EVAP HW ECO POWER FR 12K - ELGIN - HWF112B2IA Sujeito a ICMS (sem mensagem) Outras saídas Operacao Tributavel com Aliquota Basica Operacao Tributavel com Aliquota Basica  7897013569418 Comercial	84151011	000	6108	UN	3,0000	R\$ 586,82667	R\$ 1.760,48	R\$ 1.760,48	R\$ 211,26	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

0090750556\nSALA 6 - LIGAR ANTES DA ENTREGA\nOutras saídas\nTrib. Aprox.: R\$ 391.70 Federal e R\$ 1188.33
Estadual.\nValor total dos tributos aproximados: R\$ 1580.03. Fonte: IBPT.ORG.BR \n ICMS Partilha Destino: R\$ 264,07
Cubagem Total M3: 0.744

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

COVID19
RECURSO FEDERAL
LEI: 12.995/2020

PORTARIA MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.393/2020
PORTARIA COMBATE AO COVID19: 1.448/2020

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:40:55
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191760073741684014035900160009385450000878430

BENEFICIARIO:

REFRIGELO CLIMATIZAC O DE AMBI

NOME FANTASIA:

REFRIGELO CLIMATIZAC O DE AMBI

CNPJ: 61.502.324/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

REFRIGELO CLIMATIZAC O DE AMBI

CNPJ: 61.502.324/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.601
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 8.784,30
VALOR COBRADO 8.784,30

NR.AUTENTICACAO 0.59B.1FA.748.5BA.7E3

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

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3
 Código de Verificação de Autenticidade
600S5FOHF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2021 às 17:21:11
 Chave de Acesso
 669823IGWTEALK3K1ZPJDKIH9QJ2UY5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.038.022/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007985	Cadastro 00043954	Nome/Razão Social DAIANE DE MENESES DE MACEDO	36942168807
Logradouro MAGDALENA BUARRAJ, 282		Complemento ANT QD J LOTE 08	Bairro JARDIM PAULISTANO		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (14) 9136-2933	E-mail DAIAPAZIN@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFORMA DO HOSPITAL	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	0.00%	0000070000005	4399103		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **DAIANE DE MENESES DE MACEDO 36942168807** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **600S5FOHF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

COVID FEDERAL
 (Portaria 774)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 9.438.939-0

FAVORECIDO: DAIANE DE MENESES DE MACEDO 3694216
CPF/CNPJ: 40.038.022/0001-65
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022602
AUTENTICACAO SISBB: E.A91.57A.B8C.702.7D9

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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