

AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

UTI COVID NOVA

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36534-3

JUNHO/2021



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.

Ofício nº 0270/2021

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.

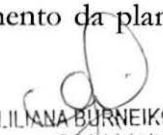
Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

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 Maio/2021 Pagamento Junho/2021.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



Ministério da Fazenda

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 /
GARCA / SP / 17400-000

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

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

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

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.

**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 - 17.400-00

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL COVID - (P. Nº 897, DE 05/05/2021) UTI COVID, FEDERAL COVID - (P. Nº 851, DE 30/04/2021) UTI COVID

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
			R\$ -

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\$)
15/06/2021	R\$ 288.000,00	15/06/2021	8.978	R\$ 288.000,00
15/06/2021	R\$ 192.000,00	15/06/2021	8976	R\$ 192.000,00
00/01/1900	R\$ -	00/01/1900	0	R\$ -
				R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 480.000,00
(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\$ 480.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 480.000,00

(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.

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\$ 7.363,36	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 22.744,66	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 20.352,03	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 983,33	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 84.745,76	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.675,06	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 16.800,00	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\$ 157.664,20	R\$ -

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 480.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 157.664,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 322.335,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 322.335,80

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, 31 março de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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 897, DE 05/05/2021) UTI COVID, FEDERAL COVID - (P. Nº 851, DE 30/04/2021) UTI COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 288.000,00	8978	15/06/2021	R\$ 288.000,00
R\$ 192.000,00	8976	15/06/2021	R\$ 192.000,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		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/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	31/05/2021 À 23/06/2021	R\$ 7.363,36
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	27/05/2021 À 07/06/2021	R\$ 22.744,66
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	13/05/2021 À 31/05/2021	R\$ 20.352,03
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	29/06/2021 À 29/06/2021	R\$ 983,33
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2021 À 16/06/2021	R\$ 84.745,76
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31/06/2021 À 10/06/2021	R\$ 4.675,06
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	28/06/2021 À 19/08/2021	R\$ 16.800,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28/06/2021 À 28/06/2021	R\$ 226,15
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 157.890,35
	RECURSO PÚBLICO APLICADO	R\$ 322.109,65
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 322.109,65

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/05/2021	05/20021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 3.976,00
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 587,17
19/05/2021	2533	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.814,40
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 531,00
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.646,10
20/05/2021	271650	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,00
21/05/2021	10403	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 826,20
07/06/2021	218060	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.158,50
10/06/2021	17641	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.507,40
23/06/2021	62301	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.800,19
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 167,66
04/06/2021	30	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
19/08/2021	3433-2	GDB COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 14.000,00
13/05/2021	208589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.469,59
09/06/2021	62	RIBEIRO E CYRIACO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
08/06/2021	8	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00
14/06/2021	150	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20
16/06/2021	147	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.262,00
08/06/2021	59	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.757,20
14/06/2021	55	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.600,00
13/06/2021	96	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.800,00
16/06/2021	78	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.400,00
09/06/2021	29	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.883,40
14/06/2021	30	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.700,00
09/06/2021	37	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.100,00
27/05/2021	1544	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 330,00
28/06/2021	02/10/2021	PRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SER	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.800,00
29/05/2021	706	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.106,81
31/05/2021	10109	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.850,00
31/05/2021	76470	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.413,30
31/05/2021	49405	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.166,15
31/05/2021	215885	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.443,97
31/05/2021	215732	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.088,67
01/06/2021	1401155	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.750,00
01/06/2021	324129	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.755,00
31/05/2021	181702	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.198,00
31/05/2021	80049	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.399,90
31/05/2021	3963	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$ 478,20
15/06/2021	3352	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 72,00
18/06/2021	3366	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.867,86

000011

28/06/2021	881.791.006.734.625	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	226,15
29/06/2021	1574	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	983,33
				TOTAL	R\$ 157.890,35

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.

				RS	-
				TOTAL	RS

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(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 192.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID - (P. N° 851, DE 30/04/2021) UTI COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 192.000,00	8976	15/06/2021	R\$ 192.000,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 192.000,00
		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\$ 192.000,00 (Cento e noventa e dois mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	31/05/2021 À 23/06/2021	R\$	7.363,36
R.H. (6)		R\$	-
MEDICAMENTOS	27/05/2021 À 07/06/2021	R\$	22.744,66
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	13/05/2021 À 31/05/2021	R\$	20.352,03
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	29/06/2021 À 29/06/2021	R\$	983,33
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2021 À 16/06/2021	R\$	84.745,76
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31/06/2021 À 10/06/2021	R\$	4.675,06
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	28/06/2021 À 19/08/2021	R\$	16.800,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$	-
COMBUSTÍVEL		R\$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$	-
OBRAS		R\$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28/06/2021 À 28/06/2021	R\$	226,15
OUTRAS DESPESAS		R\$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$	157.890,35
	RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO	R\$	34.109,65
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$	34.109,65

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/05/2021	05/20021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 3.976,00
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 587,17
19/05/2021	2533	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.814,40
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 531,00
31/05/2021	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.646,10
20/05/2021	271650	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,00
21/05/2021	10403	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 826,20
07/06/2021	218060	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.158,50
10/06/2021	17641	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.507,40
23/06/2021	62301	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.800,19
31/05/2021	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 167,66
04/06/2021	30	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
19/08/2021	3433-2	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 14.000,00
13/05/2021	208589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.469,59
09/06/2021	62	RIBEIRO E CYRILACO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
08/06/2021	8	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00
14/06/2021	150	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20
16/06/2021	147	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.262,00
08/06/2021	59	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.757,20
14/06/2021	55	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.600,00
13/06/2021	96	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.800,00
16/06/2021	78	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.400,00
09/06/2021	29	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.883,40
14/06/2021	30	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.700,00
09/06/2021	37	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.100,00
27/05/2021	1544	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 330,00
28/06/2021	02/10/2021	PRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SER	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.800,00
29/05/2021	706	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.106,81
31/05/2021	10109	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.850,00
31/05/2021	76470	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.413,30
31/05/2021	49405	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.166,15
31/05/2021	215885	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.443,97
31/05/2021	215732	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.088,67
01/06/2021	1401155	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.750,00
01/06/2021	324129	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.755,00
31/05/2021	181702	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.198,00
31/05/2021	80049	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.399,90
31/05/2021	3963	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$ 478,20
15/06/2021	3352	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 72,00
16/06/2021	3366	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.867,86
28/06/2021	881.791.006.734.625	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 226,15

29/06/2021	1574	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	983,33
				TOTAL	R\$ 157.890,35

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

LOCAL e DATA:**DIRIGENTE:** (nome, cargo e assinatura)**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:** (nomes e assinatura)

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:	Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5265 de 29/11/2018		
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento 001/2018 4ª e 5ª 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\$ 0,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA							R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor		Saldo
15/06/2021	FEDERAL COVID - (P. Nº 897, DE 05/05/2021) UTI COVID	8978	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE CONFORME 9ª TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 897, DE 05 DE MAIO DE 2021) UTI COVID	145.120.729	R\$ 288.000,00		R\$ 288.000,00
15/06/2021	FEDERAL COVID - (P. Nº 851, DE 30/04/2021) UTI COVID	8976	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE CONFORME 9ª TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 851, DE 30 DE ABRIL DE 2021) UTI COVID	145.120.729	R\$ 192.000,00		R\$ 480.000,00

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
18/06/2021	GPS	05/20021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	R.H. (5)	R\$ 3.976,00	R\$ 476.024,00
18/06/2021	DARF/FOLHA	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	R.H. (5)	R\$ 587,17	R\$ 475.436,83
18/06/2021	NOTA FISCAL	2533	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.814,40	R\$ 470.622,43
18/06/2021	DARF/IRPJ	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 531,00	R\$ 470.091,43
18/06/2021	DARF/PIS	mai/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.646,10	R\$ 468.445,33
21/06/2021	NOTA FISCAL	271650	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,00	R\$ 467.597,33
21/06/2021	NOTA FISCAL	10403	BMG	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 826,20	R\$ 466.771,13
21/06/2021	NOTA FISCAL	218060	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MEDICAMENTOS	R\$ 8.158,50	R\$ 458.612,63
23/06/2021	NOTA FISCAL	17641	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.507,40	R\$ 454.105,23
23/06/2021	TERMO DE RESCISÃO	62301	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	R.H. (5)	R\$ 2.800,19	R\$ 451.305,04
23/06/2021	ISS	mai/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 167,66	R\$ 451.137,38
24/06/2021	NOTA FISCAL	30	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 448.737,38
24/06/2021	NOTA FISCAL	3433-2	GDB COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI EPP	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 14.000,00	R\$ 434.737,38
24/06/2021	NOTA FISCAL	208589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.469,59	R\$ 432.267,79
24/06/2021	NOTA FISCAL	62	RIBEIRO E CYRIACO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 429.867,79
24/06/2021	NOTA FISCAL	8	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ 428.667,79
24/06/2021	NOTA FISCAL	150	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20	R\$ 427.541,59
24/06/2021	NOTA FISCAL	147	CMR SAUDE SS	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.262,00	R\$ 416.279,59
24/06/2021	NOTA FISCAL	59	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.757,20	R\$ 409.522,39
24/06/2021	NOTA FISCAL	55	JOÃO DEIVID MORA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.600,00	R\$ 405.922,39
24/06/2021	NOTA FISCAL	96	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.800,00	R\$ 401.122,39
24/06/2021	NOTA FISCAL	78	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.400,00	R\$ 392.722,39
24/06/2021	NOTA FISCAL	29	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.883,40	R\$ 384.838,99
24/06/2021	NOTA FISCAL	30	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.700,00	R\$ 373.138,99
24/06/2021	NOTA FISCAL	37	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.100,00	R\$ 362.038,99
28/06/2021	NOTA FISCAL	1544	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MEDICAMENTOS	R\$ 330,00	R\$ 361.708,99
28/06/2021	NOTA FISCAL	02/10/2021	MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SERVIÇO	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.800,00	R\$ 358.908,99
28/06/2021	NOTA FISCAL	706	MESSER GASES LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MEDICAMENTOS	R\$ 4.106,81	R\$ 354.802,18
28/06/2021	NOTA FISCAL	10109	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.850,00	R\$ 352.952,18
28/06/2021	NOTA FISCAL	76470	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.413,30	R\$ 351.538,88
28/06/2021	NOTA FISCAL	49405	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.166,15	R\$ 350.372,73
28/06/2021	NOTA FISCAL	215885	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.443,97	R\$ 348.928,76
28/06/2021	NOTA FISCAL	215732	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.088,67	R\$ 347.840,09
28/06/2021	NOTA FISCAL	1401155	SERVIMED COMERCIAL LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MEDICAMENTOS	R\$ 6.750,00	R\$ 341.090,09
28/06/2021	NOTA FISCAL	324129	CIRURGICA MEDCENTER	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.755,00	R\$ 339.335,09
28/06/2021	NOTA FISCAL	181702	DUPATRI HOSPITALAR	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.198,00	R\$ 338.137,09
28/06/2021	NOTA FISCAL	80049	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.399,90	R\$ 333.737,19
28/06/2021	NOTA FISCAL	3963	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	MEDICAMENTOS	R\$ 478,20	R\$ 333.258,99
28/06/2021	NOTA FISCAL	3352	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 72,00	R\$ 333.186,99
28/06/2021	NOTA FISCAL	3366	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.867,86	R\$ 323.319,13
29/06/2021	NOTA FISCAL	1574	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	D - (P. Nº 851, DE 30/04/2021)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 983,33	R\$ 322.335,80
						R\$ 197.664,20	
						R\$	-
						R\$	-
						R\$	480.000,00

16

Total de Receitas	R\$	480.000,00
Despesas	R\$	157.664,20
Tarifas Bancárias	R\$	666,19
Saldo	R\$	322.335,80
Saldo a transportar	R\$	322.335,80

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS						
	RECEITAS		DESPEAS		SALDO POR RECURSO	
FEDERAL COVID - (P. Nº 897, DE 05/05/2021) UTI COVID	R\$	288.000,00	R\$	-	R\$	288.000,00
FEDERAL COVID - (P. Nº 851, DE 30/04/2021) UTI COVID	R\$	192.000,00	R\$	157.664,20	R\$	34.335,80
TOTAL	R\$	480.000,00	R\$	157.664,20	R\$	322.335,80

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)	7.363,36
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	22.744,66
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	20.352,03
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	983,33
SERVIÇOS MÉDICOS	84.745,76
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.675,06
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	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	157.664,20

R\$ -



Consultas - Extrato de conta corrente

000018
G3340413562039571
04/07/2021 17:26:05

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 06 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/05/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
15/06/2021		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	145.120.729	480.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
15/06/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	480.000,00 D	0,00 C
				15/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/06/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	480.000,00 C	
				17/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/06/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.036.477	480.000,00 D	0,00 C
				17/06 3062 36477-0 ASSOCIACAO HOS			
18/06/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.554,67 C	
				18/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/06/2021		0000	13105 196	INSS Arrecadação	61.801	3.976,00 D	
				GPS- Ident.: 45349461000960 - 05/2021			
18/06/2021		0000	13105 375	Impostos	61.802	587,17 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/06/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.803	4.814,40 D	
				TRIPLICARE SECURITIZADORA S/A			
18/06/2021		0000	13105 375	Impostos	61.804	531,00 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
18/06/2021		0000	13105 375	Impostos	61.805	1.646,10 D	0,00 C
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
21/06/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.832,70 C	
				21/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/06/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	62.101	848,00 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
21/06/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	62.102	826,20 D	
				BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
21/06/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	62.103	8.158,50 D	0,00 C
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
23/06/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.944,84 C	
				23/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/06/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	550.470.000.031.301	4.507,40 D	
				23/06 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
23/06/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	2.800,19 D	
				104 1920 39864767844 AMANDA PIRES MACI			
23/06/2021		0000	13105 375	Impostos	62.302	167,66 D	2.469,59 C
				PREFEITURA MUN GARCA			
24/06/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	86.628,80 C	
				24/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/06/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	550.165.000.040.029	2.400,00 D	
				24/06 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
24/06/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	551.610.000.128.057	14.000,00 D	
				24/06 1610 128057-0 GDB COMERCIO E			
24/06/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	62.401	2.469,59 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
24/06/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.402	2.400,00 D	
				077 0001 032708231000140 RIBEIRO E CYR			
24/06/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	1.200,00 D	
				033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS			
24/06/2021		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.404	1.126,20 D	
				237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			

24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.405	11.262,00 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.406	6.757,20 D	
		341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S			
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.407	3.600,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.408	4.800,00 D	
		756 3183 030692202000102 POLATTO SERVI			
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.409	8.400,00 D	
		033 0529 024660630000150 DENNIS PENNA			
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.410	7.883,40 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.411	11.700,00 D	
		756 3041 030132494000129 L.F.B. SERVIC			
24/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.412	11.100,00 D	0,00 C
		237 0076 028865804000172 RICARDO OLIVE			
28/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	38.946,01 C	
		28/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	330,00 D	
		28/06 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.801	2.800,00 D	
		MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.802	4.106,81 D	
		MESSER GASES LTDA			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.803	1.850,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.804	1.413,30 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.805	1.166,15 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.806	1.443,97 D	
		BANCO SOFISA S/A			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.807	1.088,67 D	
		BANCO SOFISA S/A			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.808	6.750,00 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.809	1.755,00 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.810	1.198,00 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.811	4.399,90 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.812	478,20 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.813	72,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.814	9.867,86 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.230	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/06/2021			
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.231	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/06/2021			
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.232	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/06/2021			
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.233	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/06/2021			
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.234	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/06/2021			
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.235	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/06/2021			
28/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.791.004.227.236	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/06/2021			
28/06/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	881.791.006.734.625	153,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 25/06/2021			
29/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	983,33 C	

0001 20

		29/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.901	983,33 D	0,00 C
		756 3188 009384618000177 RODRIGO MASCA			
30/06/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período	01/06/2021 a 30/06/2021	CC: 36534-3
Convênio	UTI COVID NOVA	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo-Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/mai	Saldo Anterior	R\$	-		
15/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	145.120.729		R\$ 480.000,00	R\$ 480.000,00
15/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 480.000,00		R\$ -
17/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 480.000,00	R\$ 480.000,00
17/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.477	R\$ 480.000,00		R\$ -
18/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 11.554,67	R\$ 11.554,67
18/06/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	05/20021	R\$ 3.976,00	R\$ -	R\$ 7.578,67
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$ 587,17	R\$ -	R\$ 6.991,50
18/06/2021	CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME	2533	R\$ 4.814,40	R\$ -	R\$ 2.177,10
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$ 531,00	R\$ -	R\$ 1.646,10
18/06/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/21	R\$ 1.646,10	R\$ -	R\$ -
21/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 9.832,70	R\$ 9.832,70
21/06/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	271650	R\$ 848,00	R\$ -	R\$ 8.984,70
21/06/2021	BMG	10403	R\$ 826,20	R\$ -	R\$ 8.158,50
21/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	218060	R\$ 8.158,50	R\$ -	R\$ -
23/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 9.944,84	R\$ 9.944,84
23/06/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	17641	R\$ 4.507,40	R\$ -	R\$ 5.437,44
23/06/2021	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	62301	R\$ 2.800,19	R\$ -	R\$ 2.637,25
23/06/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/21	R\$ 167,66	R\$ -	R\$ 2.469,59
24/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 86.628,80	R\$ 89.098,39
24/06/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	30	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 86.698,39
24/06/2021	GDB COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI EPP	3433-2	RELI 14.000,00	R\$ -	R\$ 72.698,39
24/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	208589	R\$ 2.469,59	R\$ -	R\$ 70.228,80
24/06/2021	RIBEIRO E CYRACO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	62	R\$ 2.400,00	R\$ -	R\$ 67.828,80
24/06/2021	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 66.628,80
24/06/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	150	R\$ 1.126,20	R\$ -	R\$ 65.502,60
24/06/2021	CMR SAUDE SS	147	R\$ 11.262,00	R\$ -	R\$ 54.240,60
24/06/2021	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	59	R\$ 6.757,20	R\$ -	R\$ 47.483,40
24/06/2021	JOÃO DEIVID MORA	55	R\$ 3.600,00	R\$ -	R\$ 43.883,40
24/06/2021	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	96	R\$ 4.800,00	R\$ -	R\$ 39.083,40
24/06/2021	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	78	R\$ 8.400,00	R\$ -	R\$ 30.683,40
24/06/2021	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	29	R\$ 7.883,40	R\$ -	R\$ 22.800,00
24/06/2021	IFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	30	R\$ 11.700,00	R\$ -	R\$ 11.100,00
24/06/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	37	R\$ 11.100,00	R\$ -	R\$ -
28/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 38.946,01	R\$ 38.946,01
28/06/2021	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1544	R\$ 330,00	R\$ -	R\$ 38.616,01
28/06/2021	MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO	02/10/2021	R\$ 2.800,00	R\$ -	R\$ 35.816,01
28/06/2021	MESSER GASES LTDA	706	R\$ 4.106,81	R\$ -	R\$ 31.709,20
28/06/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	10109	R\$ 1.850,00	R\$ -	R\$ 29.859,20
28/06/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	76470	R\$ 1.413,30	R\$ -	R\$ 28.445,90
28/06/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	49405	R\$ 1.166,15	R\$ -	R\$ 27.279,75
28/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	215885	R\$ 1.443,97	R\$ -	R\$ 25.835,78
28/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	215732	R\$ 1.088,67	R\$ -	R\$ 24.747,11
28/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1401155	R\$ 6.750,00	R\$ -	R\$ 17.997,11
28/06/2021	CIRURGICA MEDCENTER	324129	R\$ 1.755,00	R\$ -	R\$ 16.242,11
28/06/2021	DUPATRI HOSPITALAR	181702	R\$ 1.198,00	R\$ -	R\$ 15.044,11
28/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	80049	R\$ 4.399,90	R\$ -	R\$ 10.644,21
28/06/2021	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	3963	R\$ 478,20	R\$ -	R\$ 10.166,01
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3352	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ 10.094,01
28/06/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3366	R\$ 9.867,86	R\$ -	R\$ 226,15
28/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	881.791.006.734.625	R\$ 226,15	R\$ -	R\$ (0,00)
29/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 983,33	R\$ 983,33
29/06/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1574	R\$ 983,33	R\$ -	R\$ -



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

000122
Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 234	DATA: 15/06/2021 DATA EMP.: 15/06/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	8978 / 1
----------------------	------------	---	----------------------------	----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/06/2021
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 531 MAC LEITOS UTI COVID PORT. 897	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 897, DE 05 DE MAIO DE 2021) UTI COVID	Bruto 288.000,00 Desconto 0,00
OR - Ordinario	Líquido	288.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
288.000,00	288.000,00	288.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	288.000,00		

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS 0,00	

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 234	DATA: 15/06/2021 DATA EMP.: 15/06/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	8976 / 1
----------------------	------------	---	----------------------------	----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/06/2021
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 530 MAC LEITOS UTI COVID PORT. 851	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 9º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 851, DE 30 DE ABRIL DE 2021) UTI COVID.	Bruto 192.000,00 Desconto 0,00

OR - Ordinario	Líquido	192.000,00
----------------	---------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
192.000,00	192.000,00	192.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	192.000,00
DESCONTOS	

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

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

RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____.	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

000123

G3340413562039571
04/07/2021 17:26:48

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:05:36
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/06/2021
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	1.10D.D2D.D79.1A0.374
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

17/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:28:54
306203062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.477
VALOR TOTAL	480.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	9.FEE.03C.11D.4B6.958
-----------------	-----------------------


RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	05/2021
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		5 - IDENTIFICADOR		45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS		3.976,00
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
		11 - TOTAL		3.976,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

34

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	05/2021
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		5 - IDENTIFICADOR		45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS		3.976,00
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
		11 - TOTAL		3.976,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

Custos: 108

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	869,53	0,00	0,00	0,00	7,50	65,21
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.541,98	0,00	0,00	0,00	8,75	222,43
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	2.368,03	0,00	0,00	0,00	8,51	201,55
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.652,10	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	1.985,59	0,00	0,00	0,00	8,17	162,20
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	2.347,34	0,00	0,00	0,00	8,48	199,07
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	958,79	0,00	0,00	0,00	7,50	71,90
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.347,35	0,00	0,00	0,00	8,48	199,07
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.361,13	0,00	0,00	0,00	8,50	200,72
3933	MARILENE CONTES MARTINS	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	4.042,54	0,00	0,00	0,00	10,32	417,23
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	3.928,19	0,00	0,00	0,00	10,21	401,22
	Empregados:	20	Total:	45.264,63	0,00	0,00	3.976,00
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	20	Total:	45.264,63	0,00	0,00	3.976,00

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	45.264,63	0,00	3.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.976,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
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	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	3.976,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.976,00

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: E.FD8.BE1.B6D.86F.0E9

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
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	05/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
VALOR DO INSS	3.976,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.976,00

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: E.FD8.BE1.B6D.86F.0E9


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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021	
	DARF IRRF 05 2021 GARÇA U TI COVID DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4		
		07 VALOR DO PRINCIPAL	587,17
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	587,17

85610000005-3 87170064116-4 91453494610-0 00105611151-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748428	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021	
	DARF IRRF 05 2021 GARÇA U TI COVID DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4		
		07 VALOR DO PRINCIPAL	587,17
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	587,17

85610000005-3 87170064116-4 91453494610-0 00105611151-9

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.

PJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/05/2021 a 31/05/2021
 Custos: 108

Emissão: 16/06/2021
 Horas: 11:44:32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000129

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021									
PREGADOS									
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEID	Mensal 04/21	2.399,75	205,36	0,00	0	7,50	142,80	21,78
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	Mensal 04/21	2.320,83	195,89	0,00	0	7,50	142,80	16,57
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	Rescisão	211,89	15,89	0,00	0	7,50	142,80	14,70
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Mensal 04/21	2.316,32	195,35	0,00	0	7,50	142,80	16,27
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 04/21	2.392,84	204,53	0,00	0	7,50	142,80	21,32
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 04/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	Mensal 04/21	4.076,43	421,97	0,00	0	15,00	354,80	193,37
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Mensal 04/21	3.978,48	408,26	379,18	2	15,00	354,80	123,86
Total:			24.242,84	2.267,59					587,17
pregados:	9 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	24.242,84	2.267,59	379,18		587,17
Total Geral:									
pregados:	8 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	24.242,84	2.267,59	379,18		587,17

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 04/2021	0,00	66.266,88	0,00	66.266,88	0,00
0588	Mensal 04/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			66.266,88	0,00	66.266,88	0,00

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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	85610000005 87170064116 91453494610 00105611151
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2021
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	587,17

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 9.6B0.60B.51B.52B.0F9

**CITYMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA -
ME.**

RUA SERRA DAS DIVISÕES, 171

CIDADE LÍDER
São Paulo - SP
CEP: 03587-000
TEL/FAX: (011) 2508-3010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.002.533
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0528 3576 1900 0177 5500 1000 0025 3313 3520 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210551340412 19/05/2021 10:26:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
118375470113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
28.357.619/0001-77

000131

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/05/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

2533 17/06/2021 4.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 4.800,00	VALOR DO ICMS 864,00	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.000.000 / 0000 -00				
ENDEREÇO AVENIDA PORTUGAL, 400	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373108791115	QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 28,000	PESO LÍQUIDO 28,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3042	AVENTAL DESC M/L 50 GRAMAS - PROTMED LT.0001 QT.800,000	63079010	0900	5102	UN	800,0000	6,0000000000	4.800,00	4.800,00	864,00	0,00	18,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 20px;">LANÇADO</p> <p style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 20px;">U.T.I. COVID</p> </div>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* / bionexo: 170870716 1
Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H ÀS 17H
* / N/Pedido: 2044

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:40
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578419961512764667798220009186540000480000

BENEFICIARIO:

TRIPLICARE SECURITIZADORA S/A

NOME FANTASIA:

TRIPLICARE SECURITIZADORA S/A

CNPJ: 36.519.337/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CITYMED COMERCIO DE MEDICAMENT

CNPJ: 28.357.619/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.803

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.800,00

JUROS/MULTA 14,40

VALOR COBRADO 4.814,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.912.9EE.EE4.E60.26C

=====

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.

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

UTI Covid

Código	Data	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CFOP	AC.	UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
	191 12/05/2021	23	39	68376 CAMPASSI CLINICA MEDICA	1-949	3040	SP	8.400,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								8.400,00		0,00		0,00	0,00	0,00
	197 11/05/2021	144	39	68224 CLINICA MEDICA LANDIM XA	1-949	3041	SP	3.600,00	IRRF	3.600,00	1,50	54,00	0,00	0,00
									ISS Ret	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF	3.600,00	4,65	167,40	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								3.600,00	IRRF	3.600,00		54,00	0,00	0,00
									ISS Ret	3.600,00		0,00	0,00	0,00
									CRF	3.600,00		167,40	0,00	0,00
	198 19/05/2021	119	39	3574 COSTA & GIL SAÚDE S/S	1-949	3041	SP	7.200,00	IRRF	7.200,00	1,50	108,00	0,00	0,00
									ISS Ret	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF	7.200,00	4,65	334,80	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								7.200,00	IRRF	7.200,00		108,00	0,00	0,00
									ISS Ret	7.200,00		0,00	0,00	0,00
									CRF	7.200,00		334,80	0,00	0,00
	192 11/05/2021	76	39	68620 DENNIS PENNA CARNEIRO E	1-949	3040	SP	3.600,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								3.600,00		0,00		0,00	0,00	0,00
	203 24/05/2021	3242	39	1998 DIAG LAB ANALISES CLINICA	1-949	3043	SP	144,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	204 24/05/2021	3236	39	1998 DIAG LAB ANALISES CLINICA	1-949	3043	SP	7.511,09		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								7.655,09		0,00		0,00	0,00	0,00
	202 11/05/2021	20210000000036	39	68637 DIEGO SILVA INFANTE	1-949	3041	SP	7.200,00	IRRF	7.200,00	1,50	108,00	0,00	0,00
									ISS Ret	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF	7.200,00	4,65	334,80	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								7.200,00	IRRF	7.200,00		108,00	0,00	0,00
									ISS Ret	7.200,00		0,00	0,00	0,00
									CRF	7.200,00		334,80	0,00	0,00
	188 03/05/2021	772	39	5729 FGK SERVIÇOS DE MONITOR	1-949	3043	SP	15.758,40		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								15.758,40		0,00		0,00	0,00	0,00
	196 19/05/2021	52	39	57999 JOAO DEIVID MORA	1-949	3040	SP	1.200,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								1.200,00		0,00		0,00	0,00	0,00
	201 11/05/2021	163297	39	68645 KAYO MENDES SERVIÇOS MI	1-949	3041	SP	6.000,00	IRRF	6.000,00	1,50	90,00	0,00	0,00
									ISS Ret	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF	6.000,00	4,65	279,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								6.000,00	IRRF	6.000,00		90,00	0,00	0,00
									ISS Ret	6.000,00		0,00	0,00	0,00
									CRF	6.000,00		279,00	0,00	0,00
	200 11/05/2021	29	39	68624 L.F.B. SERVICOS MEDICOS S	1-949	3040	SP	11.400,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								11.400,00		0,00		0,00	0,00	0,00
	199 11/05/2021	21	39	68621 MATERAS CLINICA MEDICA I	1-949	3041	SP	10.200,00	IRRF	10.200,00	1,50	153,00	0,00	0,00
									ISS Ret	10.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF	10.200,00	4,65	474,30	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								10.200,00	IRRF	10.200,00		153,00	0,00	0,00
									ISS Ret	10.200,00		0,00	0,00	0,00
									CRF	10.200,00		474,30	0,00	0,00
	195 19/05/2021	88	39	68635 POLATTO SERVICOS MEDICC	1-949	3040	SP	2.400,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								2.400,00		0,00		0,00	0,00	0,00
	194 11/05/2021	31	39	68225 RICARDO O. F. DA SILVA CLI	1-949	3040	SP	9.600,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								9.600,00		0,00		0,00	0,00	0,00
	190 04/05/2021	16920	39	1948 STERILE VITA AMBIENTAL L	1-949	3044	SP	3.908,13	IRRF	3.908,13	0,00	0,00	0,00	0,00
									ISS Ret	3.908,13	0,00	167,66	0,00	0,00
									CRF	3.908,13	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor														
								3.908,13	IRRF	3.908,13		0,00	0,00	0,00
									ISS Ret	3.908,13		167,66	0,00	0,00
									CRF	3.908,13		0,00	0,00	0,00
	189 07/05/2021	30	39	68375 THIAGO PRADO PEREZ DA S	1-949	3040	SP	33.500,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

000134

ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Código	Data	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CFOP	AC.	UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	ISENTAS	Outras
Total Fornecedor								33.500,00		0,00		0,00	0,00	0,00
193	14/05/2021	1902	39	57996 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRUF	1-949	3041	SP	1.200,00	IRRF	1.200,00	1,50	18,00	0,00	0,00
									ISS Ret	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF	1.200,00	4,65	55,80	0,00	0,00
Total Fornecedor								1.200,00	IRRF	1.200,00		18,00	0,00	0,00
									ISS Ret	1.200,00		0,00	0,00	0,00
									CRF	1.200,00		55,80	0,00	0,00
Total Geral								132.821,62	IRRF	39.308,13		531,00	0,00	0,00
									ISS Ret	39.308,13		167,66	0,00	0,00
									CRF	39.308,13		1.646,10	0,00	0,00

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 18/06/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	531,00
Observações: UTI COVID	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	531,00
SEDA (Versão:5.0.0) 18/06/2021 10:44:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 18/06/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	531,00
Observações: UTI COVID	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	531,00
SEDA (Versão:5.0.0) 18/06/2021 10:44:22	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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 18/06/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 531,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 531,00


=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.06D.285.CE3.8A1.31A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061804

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.646,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.646,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<p>01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data limite para acolhimento: 18/06/2021</p> <p>Observações: UTI COVID</p> <p>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP</p> <p>SENDA (Versão:5.0.0) 18/06/2021 10:46:02</p>	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.646,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.646,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<p>01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p> <p>Data limite para acolhimento: 18/06/2021</p> <p>Observações: UTI COVID</p> <p>Sicalc Contribuinte - 6643 - SP</p> <p>SENDA (Versão:5.0.0) 18/06/2021 10:46:02</p>	

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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 18/06/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.646,10
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.646,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.9BA.2AF.B69.78B.C2E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061805

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000271650 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0558 4266 2800 0133 5500 1000 2716 5019 5176 3624
	N. 000271650 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210557018928 20/05/2021 11:33:15-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 20/05/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	MUNICIPIO GARÇA	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA	001	19/06/2021	848,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 848,00	VALOR DO ICMS 152,64	BASE DE CALCULO 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		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118			
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES						

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,527	PESO LIQUIDO 2,127
-----------------	------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

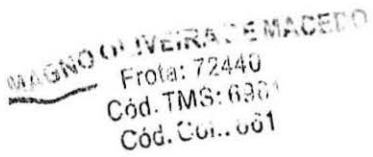
CGD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S) : MAI2190233753510B - Val Idade: 01/05/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/05/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

U.T.I. COVID

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210557018928 035775 PEDIDO 10555 CNES: 9680500 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ISENCAO DE DIFAL POR MERCADORIA SE REFERENTE CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2022 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833 2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 479114 *** Cotacao Numero: G01382 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 272.12 (32.09%).	RESERVADO AO FISCO  Frota: 72440 Cód. TMS: 0301 Cód. Cui.: 001 RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 851 DE 30 DE ABRIL DE 2021- UTI COVID
---	--

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:40
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190618037972093347600001526110786560000084800

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.101
NOSSO NUMERO	6180797209
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	848,00
VALOR COBRADO	848,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4C2.9C9.390.C6D.6CE

=====

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:40
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700615000015186570000082620

BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.102
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	826,20
VALOR COBRADO	826,20

NR.AUTENTICACAO	4.0CE.E1D.DA3.C72.486
-----------------	-----------------------

=====

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 218060
SÉRIE 1



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 218060
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0611 2060 9900 0441 5500 1000 2180 6010 0060 9291

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

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

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210629689383 07/06/2021 15:42:08**

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: 07/06/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA ENTRADA/SAÍDA: 07 JUN 2021

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

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2021 8.158,50

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	
8.158,50	979,02	0,00	0,00	7.770,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
388,50	0,00		0,00	0,00	8.158,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA 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: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 5,25 PESO LÍQUIDO: 5,25

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
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AP-092/21 (3) 04/2-023 (Fornecedor: 1898, Lote: AP-092/21, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049099	500	5102	CX	3	2.590.0000	7.770,00	8.158,50	979,02		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V111
 Pedido: 217386
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45349461000960)
 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

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:40
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039115900001637002935700986580000815850

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 62.103

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.158,50

VALOR COBRADO 8.158,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.EB0.9B1.C24.687.661

=====

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.


Controle de Resíduos Infectantes e Remédios Total
COVID

MTR	Data da Coleta	A4 Peso Resíduo Infectante Kg	Sangue Peso sangue kg	Colchão Peso Colchão	E Peso Perf. Cortantes	A3 Peso Placenta Kg	B Peso Remédios Kg	Peso Total Kg	Recibo de Coleta Nº
		03/05/2021	107,900	0,000	0,000	15,700	0,000	0,00	123,600
	07/05/2021	134,500	0,000	0,000	13,600	0,000	0,000	148,100	46782
	10/05/2021	128,200	0,000	0,000	10,900	0,000	0,000	139,100	46967
	14/05/2021	168,800	0,000	0,000	17,200	0,000	0,000	186,000	46220
	17/05/2021	131,700	0,000	0,000	5,500	0,000	0,000	137,200	46242
	21/05/2021	176,100	0,000	0,000	13,900	0,000	0,000	190,000	44967
	24/05/2021	179,900	0,000	0,000	7,700	0,000	0,000	187,600	44989
	28/05/2021	146,200	0,000	0,000	25,000	0,000	0,000	171,200	44820
	31/05/2021	125,500	0,000	0,000	18,800	0,000	0,000	144,300	44842
	Parcial	1298,800	0,000	0,000	128,300	0,000	0,000	1427,100	

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0080199/SP

U.T.I. COVID

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:15:04
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	4.507,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

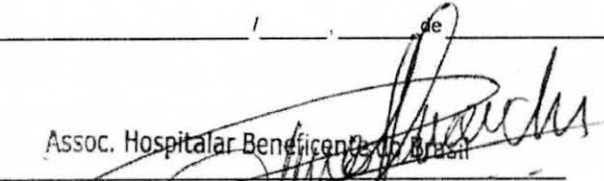
=====

NR.AUTENTICACAO	0.3B7.E98.105.C9B.F74
-----------------	-----------------------

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 154.16555.71-1		11 Nome AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 64551 - 403 / SP		18 CPF 398.647.678-44	19 Data de Nascimento 30/03/1994	20 Nome da Mãe FABIANA PIRES MACIEL
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 21/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 17/05/2021	26 Data de Afastamento 16/06/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 154.16555.71-1		11 Nome AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 64551 - 403 / SP		18 CPF 398.647.678-44	19 Data de Nascimento 30/03/1994	20 Nome da Mãe FABIANA PIRES MACIEL
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 21/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 17/05/2021	26 Data de Afastamento 16/06/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 02 de Agosto de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

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: 25.262-2

FAVORECIDO: AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILV

CPF/CNPJ: 398.647.678-44

VALOR: R\$ 2.800,19

DEBITO EM: 23/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062301

AUTENTICACAO SISBB: 0.DB6.519.C31.8D7.5B2



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

000851

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 16920
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 3.908,13	Qtde Notas 1	Vencimento 25/06/2021	Referência 5/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-4-5	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 167,66	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 167,66	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/06/2021 11:53:14 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

		Prefeitura Municipal de Garça		Departamento de Rendas Municipais		44.518.371/0001-35		Exercício: 2021	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS				Número 70		Complemento SALA 6			
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS			Cidade GARÇA-SP					
Vencimento 25/06/2021	Código de Baixa 2-956567-4-5	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR				
Valor Original R\$ 167,66	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 167,66					
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAJÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS									
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 16920 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA							RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 851 DE 30 DE ABRIL DE 2021- UTI COVID		

8170000001-5 67661651202-3 10625020420-8 00956567005-7

Autenticação Mecânica



U.T.I. COVID

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	16920	R\$ 3.908,13	4,29 %	R\$ 167,66
Total de notas: 1					R\$ 167,66

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

U.T.I. COVID



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
 3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
 Convenio PREFEITURA MUN GARCA
 Codigo de Barras 81700000001-5 67661651202-3
 10625020420-8 00956567005-7
 Data do pagamento 23/06/2021
 Valor em Dinheiro 167,66
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 167,66

DOCUMENTO: 062302
 AUTENTICACAO SISBB: 2.C70.6D4.F00.BE4.E92

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 30			
Data e Hora da Emissão		04/06/2021 09:53:42	Competência	31/5/2021	Código de Verificação		3CNBQJLRY	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		GARCA - SP		
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP			
Endereço e Cep		AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403						
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP			
Endereço e CEP		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:		Telefone:		e-mail:				
Discriminação dos Serviços								
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$ 2.400,00 Plantonista Dr Milena Conforme Plano de Trabalho - 2 plantões noturnos Referente a Maio de 2021								
Recebimento pela conta jurídica Banco do Brasil 001 Agência - 0165-1 Conta corrente - 40029-7								
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 144,00								
Código do Serviço / Atividade								
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$		2.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.400,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo		2.400,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		2.400,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
			2-Não					
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:33:51
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	7.339.A10.A07.A6D.200
-----------------	-----------------------

GDB Comercio e Serviços EIRELI-EPP

Rua Antônio Vieira , Nº 76
 Bairro: Jardim Bela Vista - CEP: 79003-071
 Campo Grande - MS

**FATURA DE LOCAÇÃO**

CNPJ 23.813.386/0001-56 Inscrição Estadual 28.414.095-3 Inscrição Municipal 21205200-0

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

➔ **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
 SALA 6
 17.400-000 Garça-SP
 Brasil

Endereço de remessa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Estadual CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

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 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

00006902

24/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:33:50
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	24/06/2021
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.A98.3E7.645.1F3.BA4
-----------------	-----------------------

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID



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

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

UNFCE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 208589
SERIE 1
FOLHA 1/2



000158

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2085 8910 0032 8681

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210529328326 13/05/2021 18:55:04

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
13/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
13 MAIO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	10/06/2021	2.469,61	002	17/06/2021	2.469,59	003	24/06/2021	2.469,59
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.604,71	VALOR DO ICMS	1.152,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.408,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.408,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 22	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 100,13	PESO LÍQUIDO 100,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (10) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 521-20041, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	10	9,4100	94,10	94,10	12,52		13,30	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 609P4 (15) 02/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 609P4, Qtde: 15, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183219	400	5102	CX	15	10,5700	158,55	158,55	21,09		13,30	
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20201026 (3) 11/20-23 (Fornecedor: 2300, Lote: 20201026, Qtde: 3, Data Fab: 09/11/2020, Data Val: 08/11/2023)	30051090	200	5102	CX	3	41,7000	125,10	125,10	22,52		18,00	
28684	DERMATROL AGE 200ML C/30-TROL LT 132 (1) 03/2023 (Fornecedor: 1883, Lote: 132, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	15121919	000	5102	CX	1	186,2200	186,22	186,22	33,52		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3855N4 (3) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3855N4, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	3	100,0000	300,00	300,00	39,90		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R3V1R7V2011ID 170870716
ITEM 7 e 8 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 357,44 valor: 34,00
ITEM 8 ICMS-ST retido por operação anterior base: 446,80 valor: 42,50
Pedido: 207924
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 7 e 8
Nota.....: 2 Cubagem: 0,81

RESERVADO AO FISCO

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

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2085 8910 0032 8681

Nº 208589
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210529328326 13/05/2021 18:55:04

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
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 10616 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10616, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/202- 1, Data Val: 30/04/2024)	90192010	000	5102	CX	1	330,4800	330,48	330,48	59,49		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 13290 (4) 09/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 13290, Qtde: 4 ,Data Fab: 26/09/2019, Data Val: 26/09/2024)	96190000	060	5405	FD	4	89,3450	357,38					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (5) 01/2024 (Fornecedor: 798- 3, Lote: 274601001, Qtde: 5 ,Data Fab: 29/ 01/2021, Data Val: 29/01/2024)	96190000	060	5405	FD	5	89,3400	446,70					
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (16) 02/2- 023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/ 2023)	30049079	500	5102	CX	16	4,7913	76,66	76,66	9,20		12,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR195 (3) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/202- 1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	3	1.385,6000	4.156,80	4.156,80	748,22		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (2) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	2	100,8000	201,60	201,60	36,29		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H565 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H565, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	1	116,0000	116,00	116,00	15,42		13,30	
29641	SISTEMA FECHADO ASPIR.TRAQ.N.14-VITA- GOLD LT 20200710 (10) 07/2025 (Fornecedor: 142, Lote: 20200710, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	700	5102	UND	10	77,5850	775,85	775,85	139,65		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (1) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	1	27,7800	27,78	27,78	5,00		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	2	27,7850	55,57	55,57	10,00		18,00	

U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:40
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004790701901044986610000246959

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 62.401

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.469,59

VALOR COBRADO 2.469,59

=====

NR.AUTENTICACAO F.3F3.96A.963.336.445

=====

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 LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00062
DATA DA EMISSÃO
09/06/2021 20:09:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
856CDA1B0

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 09/06/2021 **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@dadonaalvesconsultoria.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 MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$2.400,00

PLANTONISTA

CONFORME PLANO DE TRABALHO

2 PLANTÕES NOTURNOS

REFERENTE A MAIO DE 2021

***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES**IMPOSTOS FEDERAIS**

PIS..... R\$ 0,00

COFINS..... R\$ 0,00

IR..... R\$ 0,00

INSS..... R\$ 0,00

CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,01 %

Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00

Desconto Condicionado..... R\$ 0,00

Outras Retenções..... R\$ 0,00

Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 2.400,00

Base de Cálculo..... R\$ 2.400,00

Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00

Valor do ISS..... R\$ 48,24

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.400,00**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\$: 322,80 Federal e 78,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

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 | 00062
Data da Emissão
09/06/2021 20:09:21
Código de Verificação
856CDA1B0

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **RIBEIRO E CYRIACO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 2.400,00

DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062402

AUTENTICACAO SISBB: 7.6A7.7F8.12E.33D.048



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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1
 Autenticidade
7ASU-G90N
 Data de Emissão
08/06/2021

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: 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\$1.200,00

Plantonista

Conforme Plano de Trabalho

1 plantão diurno

Referente a Maio 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	1.200,00	2,0100%	24,11	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.40
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: 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\$ 1.200,00


DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062403

AUTENTICACAO SISBB: 3.A60.155.6C7.FF6.849

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 150 Código de Verificação de Autenticidade ZELL5LY11 Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/06/2021 às 16:16:05 Chave de Acesso 24915336P81MBQ9FLC6PDJUFA3BU6LTV	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP		Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 14/06/2021	
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.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.382.748/0001-52				23795		000076210	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA CURITIBA, 657						PRQ VILA NOVA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
15612-060		FERNANDÓPOLIS-SP		(17) 3442-2450		ESCR.FERN@UOL.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				SALA 6		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00, Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão noturno Referente a Maio de 2021	1.200,00	R\$ 1.200,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				3,50%	0000040000003	8630503	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 42,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (15,45%) R\$185,40 Municipal (2,69%) R\$32,28			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 150 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZELL5LY11.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECURSO FEDERAL

PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

U.T.I. COVID

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R\$ 1.126,20
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062404
AUTENTICACAO SISBB: E.31C.847.608.856.B56

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID



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

Número da Nota - Serie
00000000147 - 1

Autenticidade
OSO6-NVR9

Data de Emissão
16/06/2021

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 - R\$12.000,00
 Plantonista
 Conforme Plano de Trabalho
 4 plantões diurnos e 6 plantões noturnos
 Referente a Maio 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	180,00	78,00	360,00	120,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.000,00	3,0000%	360,00	12.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.262,00

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
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: 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\$ 11.262,00
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062405
AUTENTICACAO SISBB: A.997.642.07F.C73.379

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID


KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY
 CEP : 15500-003 - VOTUPORANGA - SP
 e-mail : e.unidos@terra.com.br

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 08/06/2021 - 17:08:15	Data do Serviço 08/06/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/206838	Nota Eletrônica nº59 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB	
	Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS	
	CEP/Cidade/UF: 17400-000 - GARCA - SP	
	Email:	
	CNPJ: 45.349.461/0009-60	
	Inscrição Estadual:	
Local da prestação do serviço: GARCA-SP		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	erviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$7.200,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 6 plantões noturnos Referente a Maio de 2021	7.200,00	7.200,00	0,00	2%

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	7.200,00
Base de Cálculo do ISS:	7.200,00
Valor do ISS:	144,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	46,80
IRRF:	108,00
CSLL:	72,00
COFINS:	216,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	6.757,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2018/5481	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.K3E0N1.M9C0G3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7F2644955

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ariel
Relatório Médico
Garca/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
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: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ

CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97

VALOR: R\$ 6.757,20

DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062406

AUTENTICACAO SISBB: 2.0E1.623.7F0.27E.FBC



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
55

Data de Emissão
14/06/2021

Data e Hora da
Competência
14/06/2021 às 16:51:06

Código de Verificação
9585-9475-6800

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$3.600,00

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'">

3 plantões noturnos

style="font-size: 10.1px; font-family: 'Verdana', 'sans-serif'">

Referente a Maio de 2021

style="font-size: 10.1px; font-family: 'Verdana', 'sans-serif'">

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0076

Base de Cálculo (R\$)

3.600,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

72,27

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062407
AUTENTICACAO SISBB: 3.A48.A1F.816.6A5.D2D

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL 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
96

Série: **E**

Data Emissão: **13/06/2021**

Certificação: **7AAD2-92D3E**

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\$4.800,00
PLANTONISTA
CONFORME PLANO DE TRABALHO
2 PLANTÕES DIURNOS E 2 PLANTÕES NOTURNOS
REFERENTE A MAIO DE 2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	4,00	1.200,0000	4.800,00

Valor Tributável: R\$ 4.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.800,00	Alíquota: 2,2618%	Valor do ISS: R\$ 108,57
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2021** Local do Recolhimento: **TUPÃ/SP** Data Geração: **13/06/2021 20:19:26**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: **SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. GUILHERME RUIZ POLATTO**

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

Impresso em: 14/06/2021 às 07:29:08

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 96
Certificação
7AAD2-92D3E



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 4.800,00

DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062408

AUTENTICACAO SISBB: E.29E.5DC.2DA.9B8.0A3

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ICÉM DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 78 Código de Verificação de Autenticidade N1D7JA1GO Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/06/2021 às 14:10:28 Chave de Acesso 89870S643DTOM6HVPBCBA6F5RSNW84U	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS ICEM-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 16/06/2021	
Oplante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
24.660.630/0001-50				000000956		000004506	
Nome/Razão Social							
DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME							
Logradouro				Complemento		Bairro	
OVIDIO CUSTODIO MOREIRA, 370						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
15460-000		Icém-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70						Williams	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
17400-000		GARCA - SP					

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$8.400,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 4 plantões diurnos e 5 plantões noturnos Referente a Maio de 2021	8.400,00	R\$ 8.400,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.21				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				2,00%	0000040000021		Código ART
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 168,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
BANCO SANTANDER AGENCIA: 0529 C/C: 13000535-9 TITULAR: DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI ME	RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 851 DE 30 DE ABRIL DE 2021- UTI COVID

RECEBI(EMOS) DE DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 78 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N1D7JA1GO .		
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
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
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: 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\$ 8.400,00

DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062409

AUTENTICACAO SISBB: A.E61.8A2.C3F.F78.1E0

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</p>	Número da Nota - Serie 000000000029 - 1			
	Autenticidade EMJA-IRZW			
	Data de Emissão 09/06/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
<p>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</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>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:</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SAO LUCAS - 8.400,00R\$</p> <p>PLANTONISTA</p> <p>CONFORME PLANO DE TRABALHO 3 PLANTÕES DIURNOS E 4 PLANTÕES NOTURNOS REFERENTE MAIO DE 2021</p> <p>BANCO ITAU AG 3837 CC 48864-6</p> <p>DR LUCAS COSTA REIS</p>				
<p>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br</p> <p>Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 8.400,00 - Aliq: 100,00%</p>		<p>Situação de Tributação Tributada no Prestador</p>		
<p>Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</p>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	126,00	54,60	252,00	84,00
<p>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo</p>				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	3,0000%	252,00	8.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
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: 341 - ITAÚ 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\$ 7.883,40

DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062410

AUTENTICACAO SISBB: F.361.DBD.3F9.63E.6BF



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
30/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/06/2021 09:02:41

Código de Verificação
9BD0415BA65451DD1689

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\$11.700,00
PLANTONISTA
CONFORME PLANO DE TRABALHO
12 PLANTÕES DIURNOS
REFERENTE A MAIO DE 2021.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.700,00

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	11.700,00	2,01	235,17	0,00

Total Tributos: 235,17. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 11.700,00
Valor por extenso: Onze Mil Setecentos Reais

Forma Pcto: A VISTA

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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
30/NFSE

Emissão
14/06/2021 09:02:41

Código de verificação
9BD0415BA65451DD1689



Data

Identificação do Recebedor

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
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: 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\$ 11.700,00
DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062411
AUTENTICACAO SISBB: 2.0A8.0AA.154.B73.E25



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

Número da Nota - Serie
000000000037 - 1
 Autenticidade
SZHK-3R93
 Data de Emissão
09/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$11.100,00
 Plantonista - Conforme Plano de Trabalho - 13 plantões diurnos - Referente a Maio de 2021
 DADOS BANCARIOS: 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: 0,14%

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	11.100,00	3,0000%	333,00	11.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.100,00

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0076-0 - STA.CRUZ DO RIO PARDO CENTRO

CONTA: 6.576-5

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 11.100,00

DEBITO EM: 24/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062412

AUTENTICACAO SISBB: B.459.F20.7F4.ED9.CC9



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



Número da NFS-e
1544
Código de Verificação de Autenticidade
159WAULOH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/05/2021 às 15:34:14
Chave de Acesso
1411704SOYA0F2EUMV806N98BORWT4Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/05/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	PAPAINA 10% CR TB 250 GR	55,00	R\$ 330,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 28/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

U.T.I. COVID

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4,27%	0000040000007	4771702		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 14,09	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 330,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: A.G-0290-9 C.C-27083-0(BANCO DO BRASIL)

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1544 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 159WAULOH.

Data

CPF/RG

Assinatura

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:08
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	330,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	B.9E1.94B.107.7FE.600
-----------------	-----------------------

fauca



RECIBO: 02/10/2021

EMISSÃO: 24/05/2021

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ 45.349.461/0009-60

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 VILA WILLIAMS

GARÇA – SP

CEP: 17402.064

Recebemos a importância de R\$ 2.800,00 (DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS) referente ao aluguel mensal de 10 (DEZ) unidades de BOMBAS DE INFUSÃO TERUFUSION LM3 da marca TERUMO. Os números de série contam na NFe 10403 (OUTRAS SAÍDAS) emitida em 23/04/21.

Obs: O aluguel dos equipamentos referem-se a contrato de locação celebrado entre as partes na data de 08/02/2021 e corresponde a parcela 02/12 (Período de 26/05/2021 á 24/06/2021) com vencimento em 26/06/2021.

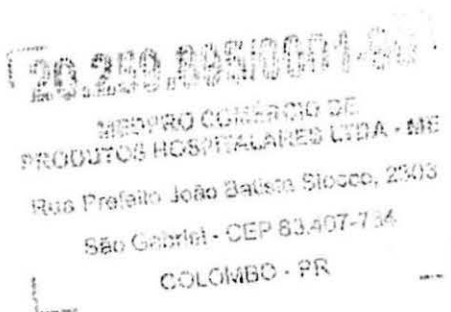
*Este recibo só terá efeitos legais, mediante quitação do boleto bancário correspondente.

Medpro Comercio de Produtos Hospitalares Ltda

Paulo Valentin de Santa.

Representante Legal

P. P. José Antônio de Santa



MEDPRO - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. | Rua Prefeito João Batista Stocco 2303, Colombo - PR
 CEP-83407-734 Fone: 41 3055-2934 | site: www.medpropr.com.br |
 CNPJ: 20.259.895/0001-90

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
 306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403153381524485320006186630000280000

BENEFICIARIO:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

NOME FANTASIA:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

CNPJ: 20.259.895/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

CNPJ: 20.259.895/0001-90

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.801
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

NR.AUTENTICACAO E.F69.CFC.4C8.4B4.8D5

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 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

NOTA FISCAL
Nº
00000706
SÉRIE
134



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 00000706
SÉRIE 134 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 4801 5513 4000 0007 0620 0032 5091



NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
DADOS DA NF-e: 3526 0619 2020 0480 1000 0007 06 1 2291

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 60.619.202/0048-01 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135210595931730 / 29.05.2021 - 16:08:50

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 29.05.2021

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: 26.06.2021 VALOR: 4.106,81 Nº ORDEM: 2º VENCIMENTO: VALOR:

BASE CÁLCULO DO ICMS: 4.106,81 VALOR DO ICMS: 739,23 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR DOS PRODUTOS: 4.014,52

VALOR DO FRETE: 92,29 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.106,81

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: 1.484,451 PESO LÍQUIDO: 1.484,451

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
BRI100099000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.119,000	3,587600	4.014,52	4.106,81			739,23	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO ISS: VALOR DO ISS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DANFE EM CONTINGÊNCIA - 00.00.0000-00:00:00 - MOTIVO: NF emitida com data errada.(2)
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000294475-031 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 MEDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010328236 DANFE EM CONTINGENCIA - {dContingencia} - MOTIVO: PROBLEMAS TCNICOS Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003462917 . Lote do produto a granel: 10328236 .
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

1187

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040095156697786630000410681
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 62.802
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 4.106,81
VALOR COBRADO 4.106,81

=====

NR.AUTENTICACAO 2.878.A82.515.F45.D52
=====

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA CAPRICORNIO, 299
 Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
 32242-220 Contagem - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 10.109
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3121.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0101.0910.1254.8771

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

DADOS DA NF-e
 131214181954845 - 31/05/2021 17:31:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 31/05/2021
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (014)3407-5066		HORA DA SAÍDA 17:30:51	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

i0109/1 - 28/06/21 - 1850,00 | i0109/2 - 26/07/21 - 1850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.700,00	VALOR DO ICMS 444,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.700,00
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				ALÍQ. IPI
3.700,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2648 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF CX25FA BIOQUÍMICO Lote: 009226 - 30/04/2023 Qtd: 4.00 Número da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	500 6108	CX	4,0000	925,0000	0,0000 0,0000%	3.700,00	3.700,00	444,00 0,00	0,00	12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 173057099 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3700,00/ ICMS Destino: R\$ 222,00 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 851
 DE 30 DE ABRIL DE 2021-
 UTI COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090080133453271812411700003686650000185000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.803

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.850,00

VALOR COBRADO 1.850,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D87.6FE.56D.15A.344

=====

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
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 76.470
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0514.3355.4400.0119.5500.0000.0764.7010.1254.9040

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

DADOS DA NF-e

135210602749961 - 31/05/2021 17:55:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/05/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/05/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:54:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

76470/1 - 28/06/21 - 1413,30 | 76470/2 - 26/07/21 - 1413,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.826,60

VALOR DO ICMS

375,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.826,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.826,60

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

248,9000

PESO LÍQUIDO

248,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR327L8 - 30/10/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	7,0000	87,0000	0,0000 0,0000%	609,00	609,00	81,00 0,00	0,00	13,30
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR327W4 - 09/11/2022 Qtde: 12.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	12,0000	184,8000	0,0000 0,0000%	2.217,60	2.217,60	294,94 0,00	0,00	13,30

LANÇADO

U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 173057099 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080833006271512711770003786650000141330

BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.804
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.413,30
VALOR COBRADO 1.413,30

NR.AUTENTICACAO B.F96.7F0.27B.AC6.5AF

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3521 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0494 0510 1413 8518

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

135210602962056 - 31/05/2021 18:42:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		31/05/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		1434075062	
				HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/06/2021
Valor	RS 1.166,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.166,15	175,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		0-Remetente						SP		06.321.409/0001-96	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AVENIDA HENRY FORD -,1153		SAO PAULO		SP		148923420116					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
2	Volumes			5,790	5,790						

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML G+ Lote: 9070111 Qtd: 50 Fab: 15/03/2021 Val: 15/03/2023	30049099	000	5102	AP	50	2,5886	129,43	129,43	15,53		12,00	
38128	INSUNORM R 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10 S+ PMC: 62.76 Lote: BF20004756 Qtd: 10 Fab: 31/01/2021 Val: 31/12/2022	30043100	200	5102	FA	10	23,8710	238,71	238,71	42,97		18,00	
52359	REGRAIR 100MCG AER OR 200DS 17,4G/14,6MLx GSK FR S+ PMC: 43.68 Lote: SU2P Qtd: 30 Fab: 30/06/2020 Val: 30/06/2022	30049039	200	5102	FR	30	11,5570	346,71	346,71	62,41		18,00	
37624	VANCOMICINA 500MG PO LIOF INJ (GEN) CT C/ 50 FA G+ Lote: 1935451 Qtd: 100 Fab: 20/11/2020 Val: 20/11/2022	30042071	000	5102	FA	100	4,5130	451,30	451,30	54,16		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#173057099#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#173057099#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1413851
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#173057099#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 223,56 Estadual: RS 122,61 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000617264001512207586650000116615

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.805

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.166,15

VALOR COBRADO 1.166,15

=====

NR.AUTENTICACAO C.91A.31D.56C.4F0.92F

=====

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 851
DE 30 DE ABRIL 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 1

Nº 215885
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2158 8510 0100 8270

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210603535282 31/05/2021 21:17:32

DESTINAT O REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
01 JUN 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2021 1.443,97

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
1.443,97	234,78	0,00	0,00	1.443,97
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
				1.443,97

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			64,40	64,40

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-037E (1) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037E, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	81,9000	81,90	81,90	14,74		18,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2377P4 (10) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2377P4, Qtde: 10, Data Fab: 22/04/2021, Data Val: 22/04/2026)	90183219	400	5102	CX	10	11,3000	113,00	113,00	15,03		13,30	
29383	SOL.DE GLICOSE 5% 250ML 40FR-EQUIPLEX LT 2112244 (5) 04/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2112244, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049099	500	5102	CX	5	183,7440	918,72	918,72	165,37		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPO-LOR LT AV-003/21 (1) 02/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	330,3500	330,35	330,35	39,64		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R6V5IID 173057099

Pedido: 215169

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuição Hospitalar (REH) em 15/05/2018 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: 0,16

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FOREM RELACION
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-

RECURSO FEDERAL
851

OK

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000005402489701041186650000144397

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 62.806

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.443,97

VALOR COBRADO 1.443,97

=====

NR.AUTENTICACAO 9.688.952.E92.C4E.0DB

=====

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.

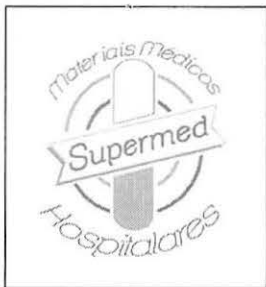
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

Pc
DE 30 DE ABRIL 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 ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 215732
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2157 3210 0000 4868

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210603108888 31/05/2021 19:20:26

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 EMISSAO
31/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2021 1.088,67

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
1.088,67	195,96	0,00	0,00	1.088,67
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
				1.088,67

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			9,80	9,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR195 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/202- 1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	1	1.088,6700	1.088,67	1.088,67	195,96		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 28/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R5V1||
Pedido: 215000
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: 0,03

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

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



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000005402488901048886650000108867

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	62.807
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/06/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.088,67
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.088,67
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	5.3DB.B4F.4E9.CA6.273
-----------------	-----------------------

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/06/2021		

NF-E
Nº 1401155 SÉRIE 6
ROTA: FBA2 SETOR: 4002




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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 1401155
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0644 4631 5600 0184 5500 6001 4011 5512 7080 9240

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 135210609856791 02/06/2021 03:26:47-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	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 01/06/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICIPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/06/2021	6.750,00						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.750,00	VALOR DO ICMS 810,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.750,00
	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 6.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
	ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICIPIO BAURU				INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
	QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 11.750,000	PESO LÍQUIDO 11.750,000

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	W. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
423272	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 2ML *HG HIPOLABOR A1 PMGV: R\$75.64 POS MON LT:AS-160/21M 50UN Val:31.03.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	50	135,0000	6.750,00	6.750,00	810,00		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

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: 0003052403 Remessa: 0083002939 Faturamento: 0093046434 PEDIDO: Pedido autoriza Pedido autorizado com Anderson 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	RESERVADO AO FISCO RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 851 DE 30 DE ABRIL DE 2021- UTI COVID
--	---

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900630213502386660000675000

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 62.808

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.750,00

VALOR COBRADO 6.750,00

NR.AUTENTICACAO 7.77F.0E6.4E7.A34.8AF

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 Edwirges
 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 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3241 2912 5507 8462

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
Nº: 000324129
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214182927163 01/06/21 09:30:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6403		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.874.929/0001-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034			

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 01/06/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA 001 29/06/2021 1.755,00			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. 0,00 0,00		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.755,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.755,00

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 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 244401	PESO BRUTO 1,368 Kg	PESO LÍQUIDO 1,368 Kg	

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
00280800	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML -	0	6403	3	585,000000	0,00%	1.755,00	1.755,00	0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
3004.90.99	21040074/FAB.0103/21VAL.30/03/23 C/ 25 AP	75	360	CV		0,00		0,00	0,00				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

MedCenter Comercial Ltda.
 CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SIMILANTE OS VOLUMES. Se houver
 divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
 48 horas após o recebimento da mesma.

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 I.D BI ONEXO: 173057099.1 Endereço de Entrega: R. DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SPHORIARI O DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Pedi do: 244401
 Volume MB: 0,002376
 Rot a: 10
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASI L
 Val or ICMS UF Destino RS: 245,70

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080625023067660085430001386660000175500

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.809
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.755,00
VALOR COBRADO	1.755,00

NR.AUTENTICACAO	2.8F4.188.0CD.DF5.6B5
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 181702
SERIE 1
FOLHA 1/1



183

CHAVE DE ACESSO
3521 0504 0278 9400 0750 5500 1000 1817 0210 0089 5063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210603573656 31/05/2021 21:28:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/05/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
31/05/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:24

FATURA / DUPLICATA

001 30/06/2021 1.198,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.198,00	VALOR DO ICMS 143,76	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.198,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,00	PESO LÍQUIDO 30,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28596	DIASEPAN 10MG 100/2ML GEN-SANTISA B1 (Lote: 20103321, Qtde: 20, Dt Val: 31/- 05/2023 ,Data Fab: 01/05/2021)	30039074	000	5102	CX	20	59,9000	1.198,00	1.198,00	143,76		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/21
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: 293 - BRUNA RIBEIRO DE SENA
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 143,76, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 143,76
Pedido: 204022
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Pedido Cliente: 173057099
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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:41
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090330884110900036753176186670000119800
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 62.810
NOSSO NUMERO 33088411000036753
CONVENIO 03308841
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.198,00
VALOR COBRADO 1.198,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.5C9.8CD.837.F2D.60E
=====

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.



NFe Nº. 000.080.049
Série 001

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.399,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA... DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica... CHAVE DE ACESSO: 3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0800 4911 2896 3977... VENDA DE MERCADORIA... INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110... CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL... ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6... VILA WILLIAMS... MUNICÍPIO: GARÇA... SP... FONE / FAX: 1434075066... DATA DA EMISSÃO: 31/05/2021... DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/05/2021... HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 23:14:00

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 30/06/2021, Valor R\$ 4.399,90

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA... FRETE POR CONTA: 0-Remetente... RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895... SAO JOSE DO RIO PRETO... QUANTIDADE: 3, ESPECIE: Volumes, PESO BRUTO: 6,651, PESO LIQUIDO: 6,651

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CODIGO 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. Includes handwritten signature and stamp: NOME: BRUNO MIGUEL SOARES, CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO, DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/21, ASSINATURA: Bruno Miguel Soares, U.T.I. COVID, LANCADO

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 173057099... RESERVADO AO FISCO: RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 851 DE 30 DE ABRIL DE 2021- UTI COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:42
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300086931177586670000439990

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 62.811

NOSSO NUMERO 31367730000086931

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.399,90

VALOR COBRADO 4.399,90

NR.AUTENTICACAO 9.CFD.C02.B46.4EA.9DF

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 3963 SERIE 1 FOLHA 1/1



107

CHAVE DE ACESSO 3121 0504 0278 9400 0830 5500 1000 0039 6310 0114 0371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131214182021517 31/05/2021 17:58:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 04.027.894/0008-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 31/05/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA 31/05/2021

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 17:56

FATURA / DUPLICATA

001 30/06/2021 478,20

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
478,20	57,38	0,00	0,00	478,20
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
				478,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 23063875000138

ENDEREÇO RUA JOSÉ MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICÍPIO CONTAGEM

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPÈCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,15

PESO LÍQUIDO

0,05

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
25608	ENCRISSE 20U 10/1ML-BIOLAB (Lote: 10545-81, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2022 ,Data Fab: 01/10/2020)	30043999	000	6108	CX	2	239,1000	478,20	478,20	57,38		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA

OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL

Operador: 293 - BRUNA RIBEIRO DE SENA

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

Pedido: 4197

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Pedido Cliente: 173057099

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:42
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884130700004141172186670000047820
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	62.812
NOSSO NUMERO	33088413000004141
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	478,20
VALOR COBRADO	478,20

NR.AUTENTICACAO	0.419.41A.7FA.5F3.9AF
-----------------	-----------------------

=====

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3352 Código de Verificação de Autenticidade NRWZ196LQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/06/2021 às 08:59:25 Chave de Acesso 1422615RRA1QRYEXUE30F1FZ4P3U00JN	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						15/06/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 001880413		Cadastro 000016643	
Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA		Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
2,00	UN		EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (COVID) REFRENTE AO MÊS DE MAIO/2021		36,00	R\$ 72,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
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\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 1,44	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 72,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,94			

Informações Complementares	
RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 851 DE 30 DE ABRIL DE 2021- UTI COVID	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3352 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NRWZ196LQ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

[U.T.I. COVID]

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0030199/SP

15/06/21

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/05/2021 00:00 a 31/05/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

COVID

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Guia: 229887	Gabriela Frederico dos Santos Floriano Nascimento em 16/08/1994	Emissão em 26/05/2021 14:14 Retorno em 01/06/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/05/2021 14:14	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/05/2021 14:14	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 26/05/2021 14:14	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 230889	Elisangela Aparecida Teixeira Nascimento em 08/05/1979	Emissão em 31/05/2021 15:58 Retorno em 07/06/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 31/05/2021 15:58	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 31/05/2021 15:58	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 31/05/2021 15:58	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Convênio: 2 guias, 6 exames e 2 pacientes		R\$72,00
Descontos: R\$ 0,00		

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP

15/06/21

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:42
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150013893022710081181074186670000007200

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 62.813

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 72,00

VALOR COBRADO 72,00

NR.AUTENTICACAO 2.ECF.C85.034.CDF.960

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de



atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3366 Código de Verificação de Autenticidade AXZL74RES Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/06/2021 às 11:43:44 Chave de Acesso 1424569AVJ29LYZEPQISWHGYKXCGR9Y	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						16/06/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA					
Logradouro		Complemento			Bairro		
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441					WILLIAMS		
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI COVID- Competência 04/2021					9.867,86	R\$ 9.867,86

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
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\$ 9.867,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.867,86	R\$ 197,36	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.867,86 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.327,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$265,45

Informações Complementares	
RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 851 DE 30 DE ABRIL DE 2021- UTI COVID	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3366 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AXZL74RES.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

U.T.I. COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:26:42
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150014353022810081181009386670000986786

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	62.814
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.867,86
VALOR COBRADO	9.867,86

=====

NR.AUTENTICACAO	1.97D.459.E79.15F.D00
-----------------	-----------------------

=====

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 851
DE 30 DE ABRIL DE 2021-
UTI COVID

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210659656938 - 14/06/2021 13:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		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 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.950,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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: 21/06/21
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 851 DE 30 DE ABRIL DE 2021- UTI COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

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: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.749-7

FAVORECIDO: RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 09.384.618/0001-77
VALOR: R\$ 983,33
DEBITO EM: 29/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: 9.D01.D1D.186.779.404

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.