

AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COVID 19

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36351-0

AGOSTO/2020

Ofício nº 0214/2020

Garça, 28 de outubro de 2020.

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 epígrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

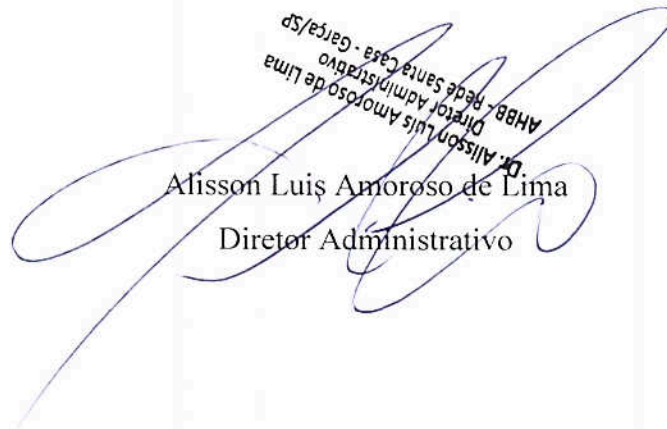
Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do 4º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 001/2018 – Covid com Pagamento Agosto/2020.

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


AHB - Rede Santa Casa - Garça/SP
Diretor Administrativo
Dr. Alisson Luis Amoroso de Lima
Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo



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

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

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

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

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

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

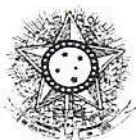
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:17:48 do dia 29/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2020.

Código de controle da certidão: **2D6D.57F8.FE78.5C6E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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: 28097910/2020
Expedição: 28/10/2020, às 14:56:04
Validade: 25/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

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

Total de processos: 1.

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

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

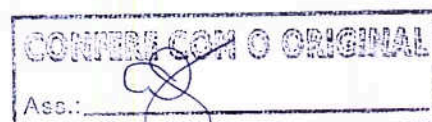
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

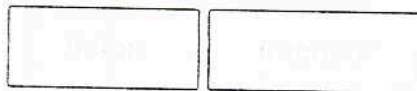
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 25/08/2020 a 23/09/2020

Certificação Número: 2020082514111100735027

Informação obtida em 27/08/2020 08:32:04

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





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 - 17.400-000
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 495.856,41
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
		SALDO ANTERIOR	R\$ 475.553,41
		TOTAL	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 03/10	R\$ -
		VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

OBS: VALOR DE RECURSOS PRÓPRIOS APLICADO PELA ENTIDADE SE REFEREA DIFERENÇA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB

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\$ 495.856,41 (Quatrocentos noventa e cinco mil, oitocentos cinquenta e seis, e quarenta e um centavos).

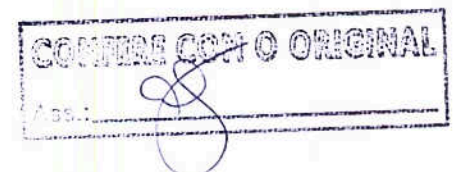
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ -
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 1.125,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 707,60
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 19.726,21
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ 43.895,78
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 153,00
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 65.607,59
RECURSO PUBLICADO APLICADO		R\$ 409.945,82
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 409.945,82

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
11/09/2020	4432	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.125,00
11/08/2020	862 240 904 671 159	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 153,00
13/10/2020	195-1	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INSTAL. DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 19.726,21
01/10/2020	39	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INSTAL. DE ELEVADORES LTDA (PARTE)	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 34.273,79
29/07/2020	137 091	OFFICER S.A. DISTR. DE PROD. DE TECNOLOGIA	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 7.072,60
31/07/2020	186679	KLINT DIST. FIOS E CABOS LTDA	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 311,65
31/07/2020	186672	KLINT DIST. FIOS E CABOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 707,60
30/07/2020	5654	AGIS EQUIP. E SERV. INFORMÁTICA LTDA	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 2.237,54
		TOTAL	R\$	65.607,59

Declaramos, na qualidade de responsável 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)

- lic, 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.



ENTRADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ARIBB
Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adt
Orgão Concessor: Saúde
Convenio: Municipal
Fonte de Recurso: Estadual
Valor: R\$ 0,00
Valor: R\$ 7.395.856,41
Valor: R\$ 7.395.856,41
Responsável pela Entidade: Manoel Zabeu Rogério Mostello
Gestor do Convênio: Elaine Cristina Giolo Jorge
Telefone de Contato: (14) 3407-5066
5265 de 29/11/2018
Tel que Autoriza:

RECEITAS		SALDO ANTERIOR	
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA			
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho
		Nº do Doc.	Crédito
		Valor	Valor
			R\$ 475.706,41
			R\$ 0,00
			Saldo
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00

DESPESAS			
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor
11/08/2020	NOTA FISCAL	81.101	FOX INDUSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS
20/08/2020	NOTA FISCAL	82.001	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
20/08/2020	NOTA FISCAL	82.001	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
26/08/2020	NOTA FISCAL	82.601	OFFICER S.A. DISTR. PROD. TECNOLOGIA
28/08/2020	NOTA FISCAL	82.801	KLINT DIST. FIOS E CABOS LTDA
28/08/2020	NOTA FISCAL	82.802	KLINT DIST. FIOS E CABOS LTDA
28/08/2020	NOTA FISCAL	82.803	AGIS EQUIP. E SERV. INFORMÁTICA LTDA
			Saldo Anterior
			R\$ 65.454,59
			Rendimentos de Aplicação
			Recursos Repassados
			R\$ 0,00
			Total de Receitas
			R\$ 475.706,41
			Despesas
			R\$ 65.454,59
			Tariffas Bancárias
			R\$ 159,00
			Saldo
			R\$ 410.251,82
			R\$ 410.251,82

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS		
RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 475.706,41	R\$ 410.251,82
TOTAL	R\$ 475.706,41	R\$ 410.251,82

Alisson Luis Amoroso de Lima
 Diretor Administrativo



CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	VALOR
RECURSOS HUMANOS (5)	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	0,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1.125,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	707,60
SERVIÇOS MÉDICOS	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	19.726,21
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	43.895,78
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	65.454,59

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE
 SALDO BANCÁRIO
 SALDO DA PLANILHA



Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36351-0 ASSOC HOSP B BRASIL
 Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/08/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.278,00 C	
				11/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.101	1.125,00 D	
				FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS			
11/08/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.240.904.671.159	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 10/08/2020			
20/08/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	54.000,00 C	
				20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.001	54.000,00 D	0,00 C
				ABREU FRAGOSO M M C M INS			
26/08/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.072,80 C	
				26/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.601	7.072,80 D	0,00 C
				OFFICER S.A. DISTR.PROD.TECNOL.			
28/08/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.256,79 C	
				28/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.801	311,65 D	
				KLINT DIST FIOS E CABOS LTDA			
28/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.802	707,60 D	
				KLINT DIST FIOS E CABOS LTDA			
28/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.803	2.237,54 D	0,00 C
				AGIS EQUIP SERV INF LTDA			
31/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONTROLE COM O ORIGINAL
 Ass.: 

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/08/2020 a 31/08/2020
 Convênio: COVID
 Banco Do Brasil
 Ag: 3062-7
 CC: 36050-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/07/2020	Saldo Anterior				0
11/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 1.278,00	R\$ 1.278,00
11/08/2020	FOX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS	81.101	R\$ 1.125,00		R\$ 153,00
11/08/2020	BANCO DO BRASIL	882.240.904.671.159	R\$ 153,00		
20/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 54.000,00	R\$ 54.000,00
20/08/2020	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INSTAL. DE ELEVADORES LTDA	82.001	R\$ 54.000,00		
26/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 7.072,80	R\$ 7.072,80
26/08/2020	OFFICER S.A. DISTR. DE PROD. DE TECNOLOGIA	82.601	R\$ 7.072,80		
28/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 3.256,79	R\$ 3.256,79
28/08/2020	KLINT DIST. FIOS E CABOS LTDA	82.801	R\$ 311,65		R\$ 2.945,14
28/08/2020	KLINT DIST. FIOS E CABOS LTDA	82.802	R\$ 707,60		R\$ 2.237,54
28/08/2020	AGIS EQUIP. E SERV. INFORMÁTICA LTDA	82.803	R\$ 2.237,54		

CONFERE COM O ORIGINAL

Ass: 

MATERIAIS MEDICOS E

RUA ALFREDO ACCHAR, 1085



NOVA VINHEDO
VINHEDO
SP
TEL/FAX: 1938466147
CEP: 13284072

**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.004.432
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0828 7910 1100 0156 5500 1000 0044 3210 0006 5428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200686371086 - 11/08/2020 15:30:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
714113927110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/08/2020
ENDEREÇO R DOUFLOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:30:25

FATURA

Número: 4432 Valor Original: 1.125,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.125,00	VALOR DO ICMS 202,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.125,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 243,56	VALOR TOTAL DA NOTA 1.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 0,00	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
													ICMS	IPI	
1-03-0001	AVENTAL LAMINADO MANGA LONGA 50GRS 120 X 140	62101000	000	5101	UN	150.0000	7,5000	1.125,00	1.125,00	202,50	0,00	18,00	0,00	243,56	

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

LANÇADO

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num: 001, Venc: 13/08/2020, Valor: 1.125,00 Observações destinadas ao Fisco: PRODUTO: 103029009 LOTE: 154/20 VALIDADE: 09/2023 UBS: PROJETO COVID19	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONFIRME COM O ORIGIN
Ass: *[Assinatura]*



Emissão de comprovantes

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:25:48
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790323099022400000104001008608583460000112500
BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.101
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,00
VALOR COBRADO 1.125,00

NR.AUTENTICACAO 0.A56.3E1.D26.91C.E32

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

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

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

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL
Ass: 



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

011

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 00000000195-1 Data de Emissão: 13/10/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

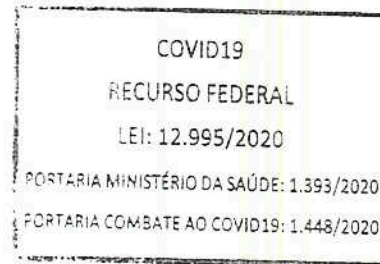
Nome/Razão Social: ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
CPF/CNPJ: 36.651.175/0001-06 Inscrição Municipal: 595139 Tipo: EPP
CEP: 17015-420 Endereço: RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30, SALA 02 Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 99166-2124 E-Mail: info@veritasbauru.com.br
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 CEP: 17400-000 Cidade: GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA PARA DESMONTAGEM, MONTAGEM DA MODERNIZAÇÃO DOS ELEVADORES DA AHBB, CONFORME ORÇAMENTOS APROVADOS



Kassia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

Atividade:
CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (RS) 0,00	I.R. (RS) 0,00	PIS (RS) 0,00	COFINS (RS) 0,00	C.S.L.L. (RS) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (RS) 19.726,21	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (RS) 396,50	Valor Total da Nota (RS) 19.726,21
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (RS) 19.726,21	

Chave de autenticação: AC355766AAE25566C49166213450B46A



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABREU, FRAGOSO, MORAIS e MORAES - COM. MAN. INST ELEVADORES
 Rua Rodrigo Romeiro, 3-30 - Sala 02
 Centro - 17015-420
 Bauru - SP Fone/Fax: 14991662124

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.000.039
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1036 6511 7500 0106 5500 1000 0000 3911 8441 4395

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
135200876976761 - 01/10/2020 11:05:30

TURMA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

209844160115

595139

36.651.175/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

HBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

01/10/2020

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO
centro

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/10/2020

MUNICÍPIO
SP

UF FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:11:00

REGIME DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.773,79	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.909,54	0,00	48.773,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1271					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
AP-05	VISORES PUXADORES AP-05 EM ACO INOX	84313900	0102	5102	UN	4,0000	720,0000	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	PERFIL SOB MEDIDA CHAPA 2.00	72169100	0102	5102	KGS	240,0000	50,0000	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1412	Botoeira de Cabina Inox Glass ELX400	84313110	0102	5102	PC	1,0000	2.511,0000	2.511,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1354	Botoeira de Pavto Bandeja ELX400 01 botao 01 visor	84313110	0102	5102	PC	4,0000	210,6900	842,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	Caixa em Aco Carbono 220 X 73 X 60	84313110	0102	5102	PC	4,0000	50,9400	203,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	Caixa em Aco Carbono 980 X 180 X 60	84313110	0102	5102	PC	1,0000	90,8900	90,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
XZADREZ	CHAPA ALUMINIO XADREZ 1965X900MM NA ESP 1,2MM	76042920	0102	5102	CH	1,0000	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
XXXXXXXXXXXX	CABOS ELETRICOS PARA ELEVADORES ISOLADOS EM PVC-CB ESTEIRA 9x0.75	85444900	0102	5102	M	150,0000	11,2000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180504006706	Polia da maquina de tracao Atlas	84313110	0102	5102	UN	1,0000	1.860,0000	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022569303200	Cabo de aco 3/8	84313110	0102	5102	UN	200,0000	21,0000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172557073039	Maquina de Tracao	84313110	0102	5102	UN	1,0000	2.000,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H1051741	MODULO VIVA VOZ MW 02 INTERCOMUNICADOR	84313110	0102	5102	PC	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H1051751	CENTRAL CS 04 T INTERCOMUNICADOR	84313110	0102	5102	PC	1,0000	279,6000	279,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H1068441	LUZ DE EMERGENCIA COMPLETA	84313110	0102	5102	PC	1,0000	457,4900	457,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L1007541	TIRANTE P. CABO DE ACO 3/8" C/ MOLA	84313110	0102	5102	PC	8,0000	77,5500	620,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19885	PORTA LISA CURUPIXA SOLIDA 82CM FAQUEADAS	44182000	0102	5102	PC	4,0000	980,0000	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Quadro de comando microWT 02C VVVF Inv de Freq. Yaskawa V1000 10HP 220V ate 33A. Resis. de Fren. 15R x 1250W	85371020	0102	5102	PC	1,0000	9.084,3500	9.084,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	Kit nanoIPD Placa nanoIPD. Fonte. Sensores e mas	85389010	0102	5102	PC	1,0000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	Indicador de Posicao digital WT-IPD27 20mm Azul	85389010	0102	5102	PC	3,0000	120,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326	Indicador de Posicao digital WT-IPDB50 50mm Azul	85389010	0102	5102	PC	1,0000	232,5000	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
325	Fizcao de poço	85444900	0102	5102	M	608,0000	1,8800	1.143,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
325	Indicador de Posicao digital WT-IPDB50 50mm Vermeiho	85389010	0102	5102	PC	1,0000	175,5000	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186	Sensor Magnetico Simples 24V a 60V 500mA	85365090	0102	5102	PC	4,0000	51,0000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
299	ima Pequeno 35X20X5	85051990	0102	5102	PC	16,0000	8,0000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35611135962	Limite fim de curso	84313110	0102	5102	UN	6,0000	140,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	Suporte para Limite fim de curso	73261900	0102	5102	PC	6,0000	82,5000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	Caixa de inspecao e passagem	84313110	0102	5102	PC	1,0000	517,5000	517,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	Chave PAP Caixa de emergencia de acesso ao poço	84313110	0102	5102	PC	1,0000	168,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Materiais referente ao elevador de Serviço.
 Inter. Aprov. dos Tributos: R\$ 12.909,54 Email do Destinatario: ahbba@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO COVID19
 RECURSO FEDERAL
 LEI: 12.995/2020
 PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE: 1.393/2020
 PORTARIA COMATE AO COVID19: 1.448/2020

→ parte R\$ 54.273,79

CONFERE COM O ORIGINAL
 Ass.: _____

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:25:49
306203062 0074

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000436007959499900005983530005400000

BENEFICIARIO:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

NOME FANTASIA:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

PAGADOR:

AHBB DE GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.001
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 54.000,00
VALOR COBRADO 54.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.804.F2C.241.0F9.0CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

CONFIRME COM O ORIGINAL
Ass: 

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:25:49
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DAYCOVAL S.A.

70790001181215077900209978730498583590000707280
BENEFICIARIO:
OFFICER S.A. DISTR.PROD.TECNOL.
NOME FANTASIA:
OFFICER S.A. DISTR.PROD.TECNOL.
CNPJ: 71.702.716/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.601
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 7.072,80
VALOR COBRADO 7.072,80
=====

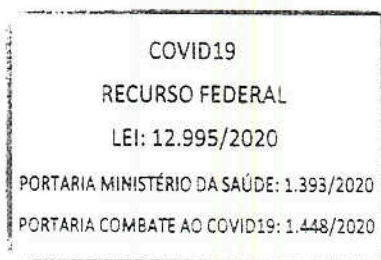
NR.AUTENTICACAO A.5F8.50B.153.F71.1D8
=====

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.



CONFIRA COM O ORIGINAL

Ass: _____

AV. SAO BERNARDO DO CAMPO, 390 D
VILA LUZITA Cep: 09171-100
SANTO ANDRÉ - SP Fone/Fax: 1149729300

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000186679
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0702 1954 4500 0108 5500 1000 1866 7910 4251 0586
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 SUBST. TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
526342268118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R. DR. OFELANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO
BARÇA

UF
SP

CNPJ
02 195 445/0001-08

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
31/07/2020

DATA ENTRADA/SAIDA
31/07/2020

HORA ENTRADA/SAIDA
17:31:47

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200649892650 - 31/07/2020 17:31:50-03:00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	5,14	311,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,56	23,69	311,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
AMEF TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RIGUEL MENTEN 500

QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,000

PESO LÍQUIDO
8,000

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ/CPF
20 147 617/0022-76

MUNICÍPIO
VILA GUILHERME SAO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114387171114

ID. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
142	HMPA0619470P HEPSE MINI HACK 19" X 06U X 470MM PRETO RAL 901 1 BCST 155.11 ICMS ST 16.92	85177091	060	5405	PC	1,00	311,65	311,65	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÓDIGO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

OS ADICIONAIS
DIFERENÇAS COMPLEMENTARES

OR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 59,56 (19,11%) FONTE IBPT, S/PED (PC2931)
IDENTIFICANTE: ANDRESSA N/PEL (20200098940) COMPRADOR: KESIA VENDEDOR: MAURICIO JOSE
T 155.11 ICMS ST 16.92 ICMS RETIDO ANT. POR ST CONF. ART 313 Y 313 Z17 313 Z19 DEC
2008 RICMS/001

Marcos Silva Andreillo
Tecn. da Informação
R: 44.017.309-2

HOSPITALAR

LANÇADO

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

CONFERE COM O ORIGINAL
Ass: 

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:25:49
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060035084056711943330008283610000031165

BENEFICIARIO:
KLINT DIST FIOS E CABOS LTDA
NOME FANTASIA:

KLINT DIST FIOS E CABOS LTDA
CNPJ: 02.195.445/0001-08

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.801
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	311,65
VALOR COBRADO	311,65

NR.AUTENTICACAO 2.A2F.F1D.E0F.863.2EA

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

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

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

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

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

CONFIRMACAO ORIGINAL
 Ass: 

KLINT DISTRIBUIDORA DE FIOS E CABOS LTDA

AV. S. D. BERNARDO DO CAMPO, 390 6
VILA LUZITA - Cep 09171-100
SANTO ANDRE - SP Fone/Fax: 1149729300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA
1 SAÍDA

N. 000186672
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3520 0702 1954 4500 0108 5500 1000 1866 7210 1386 5362, 01018

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 SUBST. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200649729355 - 31/07/2020 17:00:37.03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
628342368119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.195.445/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/07/2020

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/07/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:00:34

FATURA

Num: 001

Venc: 28/08/2020

Valor: R\$ 707,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	11,68	707,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,09	53,78	707,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMER TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

20.147.617/0022-75

ENDEREÇO

MIGUEL MENTIN 500

MUNICÍPIO

VILA GUILHERME SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

114387171114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,000

PESO LIQUIDO

13,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2715	23400174 FURUKAWA CABO SCHOPUS U.U.T.P. 24AWGX4P CAT 6 CMX AZU L ROHS BCST 484 95 ICMS ST 33 55Resolucao do Senado Fed aral n. 13/12 Numero da FCI 56A65DA6 ED56-4A0A-B14C-D97411E3 756D	85444900	560	5405	MT	305,00	2,32	707,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 157,09 (22,20%) FONTE IBPT: S/PE (PC2931)

TENDENTE: ANDRESSA N/PE (2020009867) COMPRADOR: KESIA VENEDOR MAURICIO JOSE

CFST: 484 95 ICMS ST 33 55 ICMS RETIDO ANT. POR ST CONF. ART 313 Y 313 Z17 313 Z19 DEC

2847,08 RCMMS/001

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITALAR

LANÇADO

ORIGINAL

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:25:49
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060034897056711943330008983610000070760

BENEFICIARIO:

KLINT DIST FIOS E CABOS LTDA

NOME FANTASIA:

KLINT DIST FIOS E CABOS LTDA

CNPJ: 02.195.445/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.802
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 707,60
VALOR COBRADO 707,60

NR.AUTENTICACAO 0.E1D.C9B.7F3.5B3.36A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

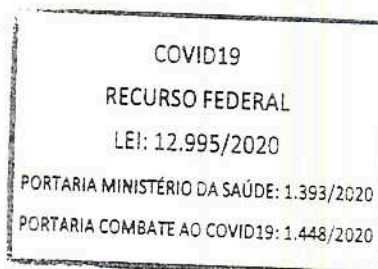
0800 729 5678

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 cartas, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:25:49
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098919912892271510636160003983640000223754

BENEFICIARIO:

AGIS EQUIP SERV INF LTDA

NOME FANTASIA:

AGIS EQUIP SERV INF LTDA

CNPJ: 68.993.641/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.803
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.237,54
VALOR COBRADO 2.237,54

NR. AUTENTICACAO 7.8F0.66C.4FE.FAB.000

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

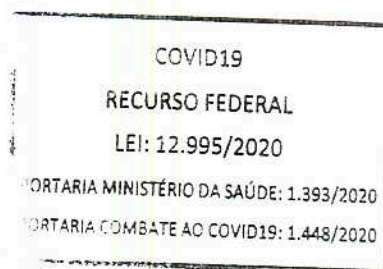
0800 729 5678

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.



Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

