

AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

UTI COVID NOVA

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36534-3

SETEMBRO/2021

Ofício nº 0305/2021

Garça, 26 de outubro de 2021.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do

Recel
27/10/2021
RICARDO VALÉRIO DE PAULA
Departamento de Convênios

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.

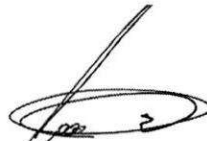
Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Recurso Federal UTI COVID NOVA da competência Agosto/2021 Pagamento Setembro/2021.

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Validade: 14/10/2021 a 12/11/2021

Certificação Número: 2021101408590317460027

Informação obtida em 19/10/2021 11:54:47

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 04/12/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Corresponde à fé pública do servidor, referente à igualdade entre as imagens digitalizadas e os respectivos documentos ORIGINAIS.

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:

<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP08.0621.08592.0TR2

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:

DD299B96470E2C51C8C53323A7769CE2E7A2EC0653825A16F0717FAA5ABCA91A



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 29642913/2021

Expedição: 28/09/2021, às 11:13:11

Validade: 26/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 480.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID - (P. N° 1.059, DE 27/05/2021) UTI COVID, FEDERAL COVID - (P. N° 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVID, FEDERAL COVID - (P. N° 1.966, D

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 480.000,00	13911	08/09/2021	R\$ 480.000,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ 566.966,31
		TOTAL	R\$ 480.000,00
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$	
R.H. (5)	30/07/2021 À 17/09/2021	R\$	51.270,05
R.H.(6)		R\$	-
MEDICAMENTOS	07/07/2021 À 31/08/2021	R\$	50.709,69
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	11/06/2021 À 02/09/2021	R\$	25.386,54
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$	-
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 À 22/09/2021	R\$	119.514,22
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31/08/2021 À 10/09/2021	R\$	2.919,15
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	05/08/2021 À 01/10/2021	R\$	16.600,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$	-
COMBUSTÍVEL		R\$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$	-
OBRAS		R\$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/09/2021 À 30/09/2021	R\$	414,25
OUTRAS DESPESAS		R\$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$	266.813,90
	RECURSO PÚBLICO APLICADO	R\$	780.152,41
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$	780.152,41

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
09/09/2021	6	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	R.H. (5)	R\$ 1.300,00
07/07/2021	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 5.368,23
02/08/2021	146755	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.852,40
03/08/2021	21132	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.199,00
30/07/2021	32053091	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.205,00
31/08/2021	553.062.000.036.534	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.145,40
31/08/2021	553.062.000.036.534	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.142,54
31/08/2021	553.062.000.036.534	DANIEL A BONFIM	R.H. (5)	R\$ 1.738,46
31/08/2021	90602	CAROLINA RAFELA MARQUES ANANIAS	R.H. (5)	R\$ 1.817,66
31/08/2021	90603	DAIARA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,66
31/08/2021	90604	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/08/2021	90605	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.817,66
31/08/2021	90606	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/08/2021	90607	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.546,64
31/08/2021	90608	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/08/2021	90609	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.165,45
31/08/2021	90610	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.116,76
31/08/2021	90611	MARILENE CONTES MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.546,64
31/08/2021	90612	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	90613	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$ 3.498,16
31/08/2021	90614	TALITA MARIANA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	90615	VIVIANE EMIDIO	R.H. (5)	R\$ 3.535,56
31/08/2021	ago/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 3.442,04
05/08/2021	13247	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 8.700,00
05/08/2021	11843	MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.100,00
10/08/2021	1471974	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 499,85
11/06/2021	4496	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.705,00
12/08/2021	764444	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.906,04
12/08/2021	764093	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.001,30
12/08/2021	534956	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.504,35
08/09/2021	842.491.200.124.286	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 125,40
12/08/2021	296451	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.066,15
12/08/2021	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.985,36
12/08/2021	390316	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.019,50
13/08/2021	335784	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.853,41
08/09/2021	53	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 33.500,00
31/08/2021	90810	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.888,28
31/08/2021	90811	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 809,26
12/08/2021	6424	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$ 2.353,24
12/08/2021	21647	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 515,00
12/08/2021	93224	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.479,07

16/07/2021	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.335,60
17/08/2021	13486	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00
20/08/2021	21968	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.062,80
20/08/2021	852310	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	780,00
20/08/2021	852606	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	58,80
16/08/2021	11205	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	889,35
12/08/2021	1202958	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	393,11
13/08/2021	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.985,35
15/09/2021	822.580.900.843.467	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35
10/09/2021	18433	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.751,63
21/08/2021	265	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.019,20
20/08/2021	201568	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	481,40
01/09/2021	41459	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	64,60
17/09/2021	91704	MARILENE CONTES MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.338,47
12/08/2021	296451	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.066,15
12/08/2021	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.985,35
12/08/2021	390316	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.019,50
26/08/2021	1292	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.434,85
02/09/2021	1481435	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.893,02
09/09/2021	16277	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	660,00
27/08/2021	166357	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.240,00
30/08/2021	57604	E EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.975,50
12/08/2021	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.985,35
02/09/2021	616637	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	782,00
02/09/2021	1481374	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
31/08/2021	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	3.798,87
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	409,02
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.744,68
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	562,80
20/09/2021	822.630.900.012.913	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
09/09/2021	7	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00
17/09/2021	3702	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.509,42
31/08/2021	148791	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.800,00
17/09/2021	3707	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00
06/09/2021	139	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
17/09/2021	11	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.240,00
31/08/2021	48	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	167,52
10/09/2021	75	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
08/09/2021	172	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
15/09/2021	215	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.685,32
07/09/2021	58	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.572,70
08/09/2021	34	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
06/09/2021	59	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
06/09/2021	143	RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
20/09/2021	476	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
22/09/2021	54	V. B. MAZINE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
08/09/2021	68	KAYO MENDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
01/10/2021	4483	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.400,00
30/09/2021	882.731.001.709.072	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	247,05
				TOTAL	266.813,90

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2020
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021) UTI COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 0,00			R\$ 0,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ 566.966,31
		TOTAL	R\$ 0,00
		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\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	30/07/2021 À 17/09/2021	R\$ 42.961,55
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	07/07/2021 À 31/08/2021	R\$ 25.816,68
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	11/06/2021 À 02/09/2021	R\$ 8.243,91
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 À 22/09/2021	R\$ 1.148,77
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	05/08/2021 À 01/10/2021	R\$ 8.700,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/09/2021 À 30/09/2021	R\$ 125,40
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 86.996,31
	RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS	R\$ 479.970,00
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ 479.970,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
08/09/2021	6	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	R.H. (5)	R\$ 1.300,00
07/07/2021	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 5.368,23
02/08/2021	146755	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.852,40
03/08/2021	21132	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.199,00
30/07/2021	32053091	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.205,00
31/08/2021	553.062.000.036.534	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.145,40
31/08/2021	553.062.000.036.534	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.142,54
31/08/2021	553.062.000.036.534	DANIEL A BONFIM	R.H. (5)	R\$ 1.738,46
31/08/2021	90602	CAROLINA RAFAELA MARQUES ANANIAS	R.H. (5)	R\$ 1.817,66
31/08/2021	90603	DAIARA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.817,66
31/08/2021	90604	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/08/2021	90605	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.817,66
31/08/2021	90606	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.919,64
31/08/2021	90607	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.546,64
31/08/2021	90608	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/08/2021	90609	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.165,45
31/08/2021	90610	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.116,76
31/08/2021	90611	MARILENE CONTEZ MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.546,64
31/08/2021	90612	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	90613	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	R.H. (5)	R\$ 3.498,16
31/08/2021	90614	TALITA MARIANA	R.H. (5)	R\$ 1.817,65
31/08/2021	90615	VIVIANE EMÍDIO	R.H. (5)	R\$ 3.535,56
31/08/2021	880/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 3.442,04
05/08/2021	13247	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 8.700,00
05/08/2021	11843	MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.100,00
10/08/2021	1471974	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 499,85
11/06/2021	4496	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.705,00
12/08/2021	764444	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.906,04
12/08/2021	764093	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.001,30
12/08/2021	534956	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.504,35
08/09/2021	842.491.200.124.286	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 125,40
12/08/2021	296451	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.066,15
12/08/2021	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.985,36
12/08/2021	390316	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.019,50
13/08/2021	335784	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.853,41
06/09/2021	53	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.148,77
		TOTAL	R\$	86.996,31

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

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

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2020
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): F FEDERAL COVID - (P. N° 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 0,00			R\$ 0,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 0,00
		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\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$	
R.H. (5)	30/07/2021 À 17/09/2021	R\$	8.308,50
R.H. (6)		R\$	-
MEDICAMENTOS	07/07/2021 À 31/08/2021	R\$	24.893,01
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	11/06/2021 À 02/09/2021	R\$	17.142,63
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$	-
SERVIÇOS MÉDICOS	31/08/2021 À 22/09/2021	R\$	118.365,45
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31/08/2021 À 10/09/2021	R\$	2.919,15
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	05/08/2021 À 01/10/2021	R\$	7.900,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$	-
COMBUSTÍVEL		R\$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$	-
OBRAS		R\$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/09/2021 À 30/09/2021	R\$	288,85
OUTRAS DESPESAS		R\$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$	179.817,59
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$	(179.817,59)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$	(179.817,59)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (f)	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
06/09/2021	53	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 32.351,23
31/08/2021	90810	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.888,28
31/08/2021	90811	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 809,26
12/08/2021	6424	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$ 2.353,24
12/08/2021	21647	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 515,00
12/08/2021	93224	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.479,07
16/07/2021	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.335,60
17/08/2021	13486	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.200,00
20/08/2021	21968	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.062,80
20/08/2021	852310	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 780,00
20/08/2021	852606	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 58,80
16/08/2021	11205	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 889,35
12/08/2021	1202958	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 393,11
13/08/2021	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.985,35
15/09/2021	822.580.900.843.467	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 31,35
10/09/2021	18433	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.751,63
21/08/2021	265	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.019,20
20/08/2021	201568	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 481,40
01/09/2021	41459	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$ 64,60
17/09/2021	91704	MARILENE CONTES MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.338,47
12/08/2021	296451	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.066,15
12/08/2021	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.985,35
12/08/2021	390316	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.019,50
26/08/2021	1292	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.434,85
02/09/2021	1481435	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.893,02
09/09/2021	16277	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660,00
27/08/2021	166357	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.240,00
30/08/2021	57604	E EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.976,50
12/08/2021	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.985,35
02/09/2021	616637	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 782,00
02/09/2021	1481374	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 500,00
31/08/2021	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 3.798,87
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 409,02
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.744,68
31/08/2021	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 562,80
20/09/2021	822.630.900.012.913	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,45
09/09/2021	7	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.300,00
17/09/2021	3702	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.509,42
31/08/2021	148791	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.800,00
17/09/2021	3707	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 72,00
06/09/2021	139	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.708,50

17/08/2021	11	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.240,00
31/08/2021	48	CAMPASSI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
31/08/2021	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	167,52
10/09/2021	75	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
08/09/2021	172	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
15/09/2021	215	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.685,32
07/09/2021	58	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.572,70
08/09/2021	34	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
08/09/2021	59	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
06/09/2021	143	RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
20/09/2021	476	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
22/09/2021	54	V. B. MAZINE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
08/09/2021	68	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
01/10/2021	4483	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.400,00
30/09/2021	882.731.001.709.072	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	247,05
				TOTAL	R\$ 179.817,59

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 480.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID - (P. Nº 1.966, DE 13/08/2021) UTI COVID

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 480.000,00	13911	08/09/2021	R\$ 480.000,00
		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 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\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ -
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 480.000,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 480.000,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
				R\$ -
			TOTAL	R\$ -

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 4º e 5º adt		Email de contato:	Isilva@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\$ 566.996,31
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
08/09/2021	FEDERAL COVID - (P. Nº 1.966, DE 13/08/2021) UTI COVID	13922	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018 REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021. (PORTARIA GM/MS Nº 1.966 DE 13 DE AGOSTO DE 2021) UTI COVID CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 17.236/2021.	164.303.928	R\$ 480.000,00	R\$ 1.046.996,31

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/09/2021	NOTA FISCAL	6	EQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.300,00	R\$ 1.045.696,31
01/09/2021	NOTA FISCAL	1458315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 5.368,23	R\$ 1.040.328,08
01/09/2021	NOTA FISCAL	146755	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 1.852,40	R\$ 1.038.475,68
01/09/2021	NOTA FISCAL	21132	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 3.199,00	R\$ 1.035.276,68
01/09/2021	NOTA FISCAL	32053091	TICKET SERVIÇOS SA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.205,00	R\$ 1.033.071,68
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.534	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.145,40	R\$ 1.030.926,28
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.534	GABRIELA F SANTOS	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.142,54	R\$ 1.028.783,74
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.534	DANIEL A BONFIM	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.738,46	R\$ 1.027.045,28
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90602	CAROLINA RAFELA MARQUES ANANIAS	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,66	R\$ 1.025.227,62
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90603	DAIARA CRISTINA DA SILVA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,66	R\$ 1.023.409,96
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90604	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 1.021.624,47
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90605	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,66	R\$ 1.019.806,81
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90606	ISABELA DA SILVA SOUZA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.919,64	R\$ 1.016.887,17
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90607	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.546,64	R\$ 1.015.340,53
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90608	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 1.013.555,04
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90609	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.165,45	R\$ 1.011.389,59
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90610	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 2.116,76	R\$ 1.009.272,83
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90611	MARILENE CONTES MARTINS	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.546,64	R\$ 1.007.726,19
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90612	PRISCILA REGINA DE SOUSA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.005.908,54
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90613	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 3.498,16	R\$ 1.002.410,38
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90614	TALITA MARIANA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 1.817,65	R\$ 1.000.592,73
06/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90615	VIVIANE EMIDIO	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 3.535,56	R\$ 997.057,17
06/09/2021	GUIA	ago/21	FGTS	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	R.H. (5)	R\$ 3.442,04	R\$ 993.615,13
06/09/2021	NOTA FISCAL	13247	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 8.700,00	R\$ 984.915,13
06/09/2021	NOTA FISCAL	11843	MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.100,00	R\$ 982.815,13
06/09/2021	NOTA FISCAL	1471974	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 499,85	R\$ 982.315,28
08/09/2021	NOTA FISCAL	4496	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.705,00	R\$ 980.610,28
08/09/2021	NOTA FISCAL	764444	SERVIMED COMERCIAL LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 8.906,04	R\$ 971.704,24
08/09/2021	NOTA FISCAL	764093	SERVIMED COMERCIAL LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 1.001,30	R\$ 970.702,94
08/09/2021	NOTA FISCAL	534956	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.504,35	R\$ 968.198,59
06/09/2021	EXTRATO	842.491.200.124.286	BANCO DO BRASIL	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	R\$ 125,40	R\$ 968.073,19
08/09/2021	NOTA FISCAL	296451	LONDRICIR	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.066,15	R\$ 967.007,04
08/09/2021	NOTA FISCAL	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.985,36	R\$ 964.021,68
08/09/2021	NOTA FISCAL	390316	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.019,50	R\$ 963.002,18
08/09/2021	NOTA FISCAL	335784	CIRURGICA MEDCENTER	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.853,41	R\$ 961.148,77
08/09/2021	NOTA FISCAL	53	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - PARTE	- (P. Nº 1.059, DE 27/05/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.148,77	R\$ 960.000,00
08/09/2021	NOTA FISCAL	53	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - PARTE	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 32.351,23	R\$ 927.648,77
08/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90810	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 1.888,28	R\$ 958.111,72
08/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	90811	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$ 809,26	R\$ 957.302,46
15/09/2021	NOTA FISCAL	6424	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.353,24	R\$ 954.949,22
15/09/2021	NOTA FISCAL	21647	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 515,00	R\$ 954.434,22
15/09/2021	NOTA FISCAL	93224	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 1.479,07	R\$ 952.955,15
15/09/2021	NOTA FISCAL	88607	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 3.335,60	R\$ 949.619,55
15/09/2021	NOTA FISCAL	13486	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.200,00	R\$ 947.419,55
15/09/2021	NOTA FISCAL	21968	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.062,80	R\$ 946.356,75
15/09/2021	NOTA FISCAL	852310	SERVIMED COMERCIAL LTDA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 780,00	R\$ 945.576,75
15/09/2021	NOTA FISCAL	852606	SERVIMED COMERCIAL LTDA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 58,80	R\$ 945.517,95
15/09/2021	NOTA FISCAL	11205	BMG	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 889,35	R\$ 944.628,60
15/09/2021	NOTA FISCAL	1202958	DUPATRI HOSPITALAR	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 393,11	R\$ 944.235,49
15/09/2021	NOTA FISCAL	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$ 2.985,35	R\$ 941.250,14
15/09/2021	EXTRATO	822.580.900.843.467	BANCO DO BRASIL	- (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	R\$ 31,35	R\$ 941.218,79

17/09/2021	NOTA FISCAL	18433	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.751,63	R\$	938.467,16
17/09/2021	NOTA FISCAL	265	MESSER GASES LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	2.019,20	R\$	936.447,96
17/09/2021	NOTA FISCAL	201568	DUPATRI HOSPITALAR	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	481,40	R\$	935.966,56
17/09/2021	NOTA FISCAL	41459	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$	64,60	R\$	935.901,96
17/09/2021	TERMO DE RESCISÃO	91704	MARILENE CONTES MARTINS	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$	1.338,47	R\$	934.563,49
17/09/2021	NOTA FISCAL	296451	LONDRICIR	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.066,15	R\$	933.497,34
17/09/2021	NOTA FISCAL	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	2.985,35	R\$	930.511,99
17/09/2021	NOTA FISCAL	390316	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.019,50	R\$	929.492,49
17/09/2021	NOTA FISCAL	1292	MESSER GASES LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	4.434,85	R\$	925.057,64
17/09/2021	NOTA FISCAL	1481435	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.893,02	R\$	923.164,62
17/09/2021	NOTA FISCAL	16277	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	660,00	R\$	922.504,62
17/09/2021	NOTA FISCAL	166357	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.240,00	R\$	916.264,62
17/09/2021	NOTA FISCAL	57604	RA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IM	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.976,50	R\$	914.288,12
17/09/2021	NOTA FISCAL	246812	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	2.985,35	R\$	911.302,77
17/09/2021	NOTA FISCAL	616637	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	782,00	R\$	910.520,77
17/09/2021	NOTA FISCAL	1481374	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00	R\$	910.020,77
20/09/2021	INSS	ago/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$	3.798,87	R\$	906.221,90
20/09/2021	DARF/FOLHA	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	R.H. (5)	R\$	409,02	R\$	905.812,88
20/09/2021	DARF/PIS	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.744,68	R\$	904.068,20
20/09/2021	DARF/PJ	ago/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	562,80	R\$	903.505,40
20/09/2021	EXTRATO	822.630.900.012.913	BANCO DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	R\$	10,45	R\$	903.494,95
21/09/2021	NOTA FISCAL	7	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00	R\$	902.194,95
21/09/2021	NOTA FISCAL	3702	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.509,42	R\$	893.685,53
21/09/2021	NOTA FISCAL	148791	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	MEDICAMENTOS	R\$	1.800,00	R\$	891.885,53
21/09/2021	NOTA FISCAL	3707	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	72,00	R\$	891.813,53
27/09/2021	NOTA FISCAL	139	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50	R\$	872.105,03
27/09/2021	NOTA FISCAL	11	LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.240,00	R\$	862.865,03
27/09/2021	NOTA FISCAL	48	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$	859.265,03
27/09/2021	ISS	ago/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	167,52	R\$	859.097,51
27/09/2021	NOTA FISCAL	75	JOÃO DEIVID MORA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	857.897,51
27/09/2021	NOTA FISCAL	172	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30	R\$	856.208,21
27/09/2021	NOTA FISCAL	215	CMR SAUDE SS	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.685,32	R\$	846.522,89
27/09/2021	NOTA FISCAL	58	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.572,70	R\$	836.950,19
27/09/2021	NOTA FISCAL	34	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$	833.950,19
27/09/2021	NOTA FISCAL	59	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00	R\$	827.350,19
27/09/2021	NOTA FISCAL	143	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$	824.950,19
27/09/2021	NOTA FISCAL	476	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50	R\$	824.011,69
27/09/2021	NOTA FISCAL	54	V. B. MAZINE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	822.811,69
27/09/2021	NOTA FISCAL	68	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00	R\$	817.180,69
30/09/2021	NOTA FISCAL	4483	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.400,00	R\$	812.780,69
30/09/2021	EXTRATO	882.731.001.709.072	BANCO DO BRASIL	D - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	R\$	247,05	R\$	812.533,64
						R\$	266.813,90		
					Saldo Anterior	R\$		R\$	566.996,31
					Rendimentos de Aplicação	R\$		R\$	-
					Recursos Repassados	R\$		R\$	480.000,00
					Total de Receitas	R\$		R\$	1.046.996,31
					Despesas	R\$		R\$	266.813,90
					Tariffas Bancárias	R\$		R\$	-
					Saldo	R\$		R\$	780.182,41
					Saldo a transportar	R\$		R\$	780.182,41

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS				
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO	
FEDERAL COVID - (P. Nº 897, DE 05/05/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	-	R\$
FEDERAL COVID - (P. Nº 851, DE 30/04/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	-	R\$
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.059, DE 27/05/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	86.996,31	R\$ (86.996,31)
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.453, DE 07/07/2021) UTI COVID	R\$	- R\$	179.817,59	R\$ (179.817,59)
FEDERAL COVID - (P. Nº 1.966, DE 13/08/2021) UTI COVID	R\$	480.000,00 R\$	-	R\$ 480.000,00
TOTAL	R\$	480.000,00 R\$	266.813,90 R\$	R\$ 213.186,10

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)	51.270,05
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	50.709,69
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	25.386,54

2021/09

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	119.514,22
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.919,15
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	16.600,00
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	414,25
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	266.813,90

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02
Período: 01/09/2021 - 30/09/2021
CONSOLIDADO (Empresas: 99,111,114,119,137,138)

Folha: 0001

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo-Exercício
Conta:	68720	1.1.10.400.0031	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36534-3 GARÇA UTI COVID NOVO		
		SALDO ANTERIOR			13.924,63d
01/09/2021	231625	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	13.924,63		11.719,63d
01/09/2021	228839	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		2.205,00	9.867,23d
01/09/2021	228907	2026 - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		1.852,40	6.688,23d
01/09/2021	228909	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO		3.199,00	1.300,00d
01/09/2021	228910	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		5.368,23	0,00
01/09/2021	231867	1926 - ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA		1.300,00	52.644,68d
06/09/2021	231631	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	52.644,68		54.532,96d
06/09/2021	231810	335 - SALARIOS A PAGAR	1.888,28		45.832,96d
06/09/2021	228841	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		8.700,00	45.333,11d
06/09/2021	228914	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		499,85	43.233,11d
06/09/2021	228916	68730 - MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS		2.100,00	41.087,71d
06/09/2021	231811	335 - SALARIOS A PAGAR		2.145,40	38.945,17d
06/09/2021	231812	335 - SALARIOS A PAGAR		2.142,54	37.206,71d
06/09/2021	231813	335 - SALARIOS A PAGAR		1.738,46	35.318,43d
06/09/2021	231814	335 - SALARIOS A PAGAR		1.888,28	33.500,77d
06/09/2021	231815	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,66	31.683,11d
06/09/2021	231816	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,66	29.897,62d
06/09/2021	231817	335 - SALARIOS A PAGAR		1.785,49	28.079,96d
06/09/2021	231818	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,66	25.160,32d
06/09/2021	231819	335 - SALARIOS A PAGAR		2.919,64	23.613,68d
06/09/2021	231820	335 - SALARIOS A PAGAR		1.546,64	21.828,19d
06/09/2021	231821	335 - SALARIOS A PAGAR		1.785,49	19.662,74d
06/09/2021	231822	335 - SALARIOS A PAGAR		2.165,45	17.545,98d
06/09/2021	231823	335 - SALARIOS A PAGAR		2.116,76	15.999,34d
06/09/2021	231824	335 - SALARIOS A PAGAR		1.546,64	14.181,69d
06/09/2021	231825	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	10.683,53d
06/09/2021	231826	335 - SALARIOS A PAGAR		3.498,16	8.865,88d
06/09/2021	231827	335 - SALARIOS A PAGAR		1.817,65	5.330,32d
06/09/2021	231828	335 - SALARIOS A PAGAR		3.535,56	1.888,28d
06/09/2021	231829	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		3.442,04	1.877,83d
06/09/2021	231830	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.867,38d
06/09/2021	231831	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.856,93d
06/09/2021	231832	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.846,48d
06/09/2021	231833	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.836,03d
06/09/2021	231834	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.825,58d
06/09/2021	231835	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.815,13d
06/09/2021	231836	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.804,68d
06/09/2021	231837	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.794,23d
06/09/2021	231838	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.783,78d
06/09/2021	231839	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.773,33d
06/09/2021	231840	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	1.762,88d
06/09/2021	231841	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	481.762,88d
08/09/2021	231842	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	480.000,00		448.262,88d
08/09/2021	228843	68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE		33.500,00	446.409,47d
08/09/2021	228925	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.853,41	443.905,12d
08/09/2021	228927	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.504,35	440.919,76d
08/09/2021	228929	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.985,36	439.918,46d
08/09/2021	228931	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		1.001,30	431.012,42d
08/09/2021	228933	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		8.906,04	429.946,27d
08/09/2021	228935	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.066,15	428.926,77d
08/09/2021	228937	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		1.019,50	427.221,77d
08/09/2021	228938	2206 - MOREIRA HOSPITALAR EIRELI		1.705,00	2.697,54d
08/09/2021	231634	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4		424.524,23	809,26d
08/09/2021	231843	335 - SALARIOS A PAGAR		1.888,28	0,00d
08/09/2021	231844	335 - SALARIOS A PAGAR		809,26	16.083,67d
15/09/2021	231639	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	16.083,67		13.883,67d
15/09/2021	228845	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		2.200,00	10.898,32d
15/09/2021	228948	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.985,35	10.383,32d
15/09/2021	228952	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO		515,00	9.320,52d
15/09/2021	228954	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO		1.062,80	8.540,52d
15/09/2021	228958	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		780,00	8.481,72d
15/09/2021	228960	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		58,80	7.592,37d
15/09/2021	228964	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		889,35	7.581,92d
15/09/2021	231845	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	7.571,47d
15/09/2021	231846	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	7.561,02d
15/09/2021	231847	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	5.217,14d
15/09/2021	231868	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO		2.343,88	5.207,78d
15/09/2021	231869	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		9,36	3.757,71d
15/09/2021	231870	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.450,07	3.728,71d
15/09/2021	231871	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		29,00	409,71d
15/09/2021	231872	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		3.319,00	393,11d
15/09/2021	231873	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		16,60	1,56d
15/09/2021	231874	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO		391,55	0,00d
15/09/2021	231875	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES		1,56	31.198,02d
17/09/2021	231643	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	31.198,02		30.538,02d
17/09/2021	228847	2182 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS		660,00	30.473,42d
17/09/2021	228849	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S		64,60	27.721,79d
17/09/2021	228851	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		2.751,63	24.736,44d
17/09/2021	228973	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.985,35	23.716,94d
17/09/2021	228974	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		1.019,50	17.476,94d
17/09/2021	228976	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES		6.240,00	16.694,94d
17/09/2021	228978	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		782,00	16.213,54d
17/09/2021	228980	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO		481,40	14.237,04d
17/09/2021	228982	68779 - GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E		1.976,50	9.802,19d
17/09/2021	228984	5629 - MESSER GASES LTDA		4.434,85	9.302,19d
17/09/2021	228988	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		500,00	7.409,17d

17/09/2021	228990	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.893,02	4.423,82d
17/09/2021	228991	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E		2.985,35	3.085,35d
17/09/2021	231876	336 - RESCISOES A PAGAR		1.338,47	2.019,20d
17/09/2021	231877	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.066,15	0,00d
17/09/2021	231879	5629 - MESSER GASES LTDA		2.019,20	6.525,82d
20/09/2021	234846	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SEDE	6.525,82		2.726,95d
20/09/2021	231849	357 - INSS FOPAG		3.798,87	2.317,93d
20/09/2021	231850	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		409,02	573,25d
20/09/2021	231851	2068 - CRF 5952		1.744,68	10,45d
20/09/2021	231852	2069 - IRRF 1708		562,80	0,00d
20/09/2021	231853	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	11.681,42d
21/09/2021	231649	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4	11.681,42		3.172,00d
21/09/2021	228855	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		8.509,42	3.100,00d
21/09/2021	228857	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		72,00	1.300,00d
21/09/2021	228994	2026 - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		1.800,00	0,00d
21/09/2021	231881	1926 - ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA		1.300,00	74.632,84d
27/09/2021	234669	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SEDE	74.632,84		68.032,84d
27/09/2021	228859	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME		6.600,00	58.460,14d
27/09/2021	228861	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME		9.572,70	57.260,14d
27/09/2021	228866	68838 - V. B. MAZINE SERVICOS MEDICOS EIRELI		1.200,00	53.660,14d
27/09/2021	228868	68376 - CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA		3.600,00	44.420,14d
27/09/2021	228870	68823 - LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO		9.240,00	41.420,14d
27/09/2021	228872	68624 - L.F.B SERVICOS MEDICOS SS LTDA		3.000,00	35.789,14d
27/09/2021	228874	68645 - KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA		5.631,00	34.589,14d
27/09/2021	228879	57999 - JOAO DEIVID MORA		1.200,00	14.880,64d
27/09/2021	228881	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		19.708,50	13.191,34d
27/09/2021	228886	68224 - CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA		1.689,30	3.506,02d
27/09/2021	228891	5697 - CRM SAUDE S/S		9.685,32	1.106,02d
27/09/2021	228896	68623 - RWR SERVICOS MEDICOS LTDA ME		2.400,00	167,52d
27/09/2021	228898	68839 - GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS -		938,50	0,00d
27/09/2021	231854	2071 - ISSQN RETIDO		167,52	4.647,05d
30/09/2021	234677	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SEDE	4.647,05		4.636,60d
30/09/2021	231856	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.626,15d
30/09/2021	231857	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.615,70d
30/09/2021	231858	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.605,25d
30/09/2021	231859	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.594,80d
30/09/2021	231860	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.584,35d
30/09/2021	231861	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.573,90d
30/09/2021	231862	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.563,45d
30/09/2021	231863	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.553,00d
30/09/2021	231864	148 - TARIFAS BANCARIAS		10,45	4.400,00d
30/09/2021	231865	148 - TARIFAS BANCARIAS		153,00	0,00d
30/09/2021	231884	68673 - GDB COMERCIO E SERVICOS - EIRELI		4.400,00	0,00d



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360319462727751
03/10/2021 20:36:40

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.924,63 C	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	1.300,00 D	
				033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.102	5.368,23 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.103	1.852,40 D	
				ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.104	3.199,00 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.105	2.205,00 D	0,00 C
				341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
06/09/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.644,68 C	
				06/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/09/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	14	1.888,28 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
06/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.031.444	2.145,40 D	
				06/09 0290 31444-7 MARIA BENIS PE			
06/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.264	2.142,54 D	
				06/09 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
06/09/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.482	1.738,46 D	
				06/09 0290 33482-0 DANIEL A BONFI			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	1.888,28 D	
				104 0305 42796041859 ANDERSON HENRIQUE			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	1.817,66 D	
				033 1609 44136836848 CAROLINE RAFAELA			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	1.817,66 D	
				104 1920 41929099878 DAIARA CRISTINA D			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.604	1.785,49 D	
				033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.605	1.817,66 D	
				104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.606	2.919,64 D	
				104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.607	1.546,64 D	
				104 0305 49049847811 JHONATAN JEAN DOS			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.608	1.785,49 D	
				033 0218 41161666850 LEDA CRISTINA GUI			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.609	2.165,45 D	
				237 0018 38641370803 LETICIA CARDOSO D			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.610	2.116,76 D	
				104 1920 45079515856 LUCAS DE BARROS R			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.611	1.546,64 D	
				104 1920 33205838831 MARILENE CONTES M			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.612	1.817,65 D	
				033 0218 45085884841 PRISCILA REGINA D			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.613	3.498,16 D	
				748 3022 28661221862 REGIANE AUXILIADO			
06/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.614	1.817,65 D	
				033 0218 36176076838 TALITA MARIANA DA			

06/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.615	3.535,56 D	
		104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA			
06/09/2021	0000	13105 375 Impostos	90.616	3.442,04 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.617	8.700,00 D	
		CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
06/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.618	2.100,00 D	
		MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME			
06/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.619	499,85 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.275	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.276	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.277	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.278	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.279	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.280	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.281	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.282	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.283	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.284	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.285	10,45 D	
		Cobrança referente 06/09/2021			
06/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.491.200.124.286	10,45 D	1.762,88 C
		Cobrança referente 06/09/2021			
08/09/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	164.303.928	480.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
08/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	424.524,23 D	
		08/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.801	1.705,00 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.802	8.906,04 D	
		SERVIMED			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.803	1.001,30 D	
		SERVIMED			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.804	2.504,35 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.805	1.066,15 D	
		LONDRICIR			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.806	2.985,36 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.807	1.019,50 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
08/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.808	1.853,41 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
08/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.809	33.500,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
08/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.810	1.888,28 D	
		104 0305 42796041859 ANDERSON HENRIQUE			
08/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.811	809,26 D	0,00 C
		104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D			
15/09/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	16.083,67 C	
		15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.501	2.353,24 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
15/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.502	515,00 D	

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.503 1.479,07 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.504 3.335,60 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.505 2.200,00 D
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.506 1.062,80 D
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.507 780,00 D
SERVIMED					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.508 58,80 D
SERVIMED COMERCIAL LTDA					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.509 889,35 D
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.510 393,11 D
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
15/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.511 2.985,35 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
15/09/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.465 10,45 D
Cobrança referente a 08/09/2021					
15/09/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.466 10,45 D
Cobrança referente a 08/09/2021					
15/09/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.900.843.467 10,45 D 0,00 C
Cobrança referente a 08/09/2021					
17/09/2021	3062	99015	870	Transferência recebida	553.062.007.004.231 31.198,02 C
17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
17/09/2021	3062	99015	470	Transferência enviada	550.470.000.031.301 2.751,63 D
17/09 0470 31301-7 STERILE V AMBI					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.701 2.019,20 D
MESSER GASES LTDA					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.702 481,40 D
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.703 64,60 D
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
17/09/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.704 1.338,47 D
104 1920 33205838831 MARILENE CONTES M					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.705 1.066,15 D
LONDRICIR					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.706 2.985,35 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.707 1.019,50 D
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.708 4.434,85 D
MESSER GASES LTDA					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.709 1.893,02 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.710 660,00 D
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.711 6.240,00 D
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.712 1.976,50 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.713 2.985,35 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.714 782,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
17/09/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	91.715 500,00 D 0,00 C
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
20/09/2021	0000	14175	976	TED-Pag Fornecedores	166.864.827 6.525,82 C
756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS					
20/09/2021	0000	13105	196	INSS Arrecadação	92.001 3.798,87 D
GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2021					
20/09/2021	0000	13105	375	Impostos	92.002 409,02 D
DARF - 45.349.461/0001-02 -0561					

20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.003	1.744,68 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.004	562,80 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.630.900.012.913	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 17/09/2021			
21/09/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.681,42 C	
		21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.101	1.300,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
21/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.102	8.509,42 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
21/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.103	1.800,00 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP			
21/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.104	72,00 D	0,00 C
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/09/2021	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	168.022.101	74.632,84 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
27/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	19.708,50 D	
		27/09 0114 16448-8 B. S N S M - M			
27/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.598	9.240,00 D	
		27/09 0141 76598-8 LEONARDO H VIZ			
27/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	3.600,00 D	
		27/09 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
27/09/2021	0000	13105 375 Impostos	92.701	167,52 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.702	1.200,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.703	1.689,30 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.704	9.685,32 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.705	9.572,70 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.706	3.000,00 D	
		756 3041 030132494000129 L.F.B. SERVIC			
27/09/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.707	6.600,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.708	2.400,00 D	
		084 0017 011514038000107 RWR SERVICOS			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.709	938,50 D	
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.710	1.200,00 D	
		237 3054 035934269000120 V. B. MAZINE			
27/09/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.711	5.631,00 D	0,00 C
		341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S			
30/09/2021	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	168.876.225	4.647,05 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
30/09/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.610.000.128.057	4.400,00 D	
		30/09 1610 128057-0 GDB COMERCIO E			
30/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.375	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.376	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.377	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.378	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.379	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.380	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.381	10,45 D	
		Cobrança referente a 27/09/2021			
30/09/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.382	10,45 D	

Cobrança referente a 27/09/2021					
30/09/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.002.813.383	10,45 D
Cobrança referente a 27/09/2021					
30/09/2021	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	882.731.001.709.072	153,00 D
Cobrança referente a 27/09/2021					
30/09/2021	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

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

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340112131631571
01/10/2021 12:20:29

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36534-3ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2021		3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	218.132,20 C	
			01/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/10/2021		0000	00000 999 S A L D O			218.132,20 C
Saldo						218.132,20C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						29/10/2021
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/10/2021

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br	Ordem Pagto. Nº:
---	---	-------------------------

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 930	DATA: 03/09/2021 DATA EMP.: 03/09/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 13922 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/09/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 534 UTI - COVID 10 LEITOS	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018 REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021. (PORTARIA GM/MS Nº 1.966 DE 13 DE AGOSTO DE 2021) UTI COVID CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 17.236/2021.	Bruto 480.000,00 Desconto 0,00
OR - Ordinario		Líquido 480.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0002	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
480.000,00	480.000,00	480.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		480.000,00	
DESCONTOS			

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

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

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: _____

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que a Fatura de Locação nº 06 do Fornecedor ECQ Manutenção Hospitalar Ltda, foi estornada o pagamento do mesmo em 01/09/2021 pelo motivo da fatura pertencer a UTI Covid.

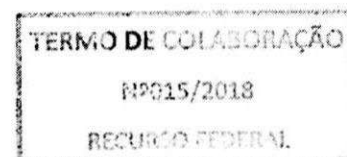
Garça, 15 de setembro de 2021.



Leonardo Luís dos Santos da Silva

Auxiliar de Escritório

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





ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 06

Emissão: 04/08/2021

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70

Bairro: CENTRO

CEP: 17400-000

UF: SP

Cidade: GARÇA

Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

PAGAMENTO

Número: 06/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/07/2021 A 31/07/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Monitor MultiP. Imec -12 Marca Mindray -UTI COVID HOSP. SAO LUCAS N # EV-64023465	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
				R\$ 1.300,00

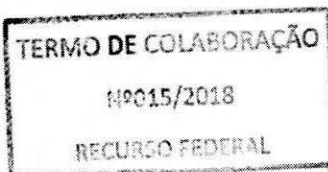
RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 06



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



544

060126



Consultas - Emissão de comprovantes

16.05.21
G3331216121037291
12/10/2021 17:28:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP

CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38

VALOR: R\$ 1.300,00

DEBITO EM: 01/09/2021

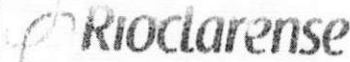
=====

DOCUMENTO: 090101

AUTENTICACAO SISBB: F.01C.4B6.50F.2DD.BF4

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

 P. END. DR. MARCONATO 1000 - NUCLO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13016-074 - 193322809

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

 Nº. 1458315 FL 1 / 2
 SÉRIE 1


CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4583 1519 3478 8850

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210766760360 07/07/2021 22:32:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/07/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1458315/1

04/08/2021

5.366,62

1458315/2

18/08/2021

5.366,62

1458315/3

01/09/2021

5.368,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

16.101,47

VALOR DO ICMS

2.277,01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

16.101,47

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

16.101,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

21,00

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,50849

PESO BRUTO

243,814

PESO LÍQUIDO

243,814

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
017628	SCALP N 21G (BD) L. 1089502 Q. 100,0000 F. 30/04/21 V. 30/03/2026. nFCI 16301A68-BFE1-4817-B823-C51D1940A52E	90183999	500	5102	PC	100,00	1,26	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00	0,00
010168	FNONAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (MYLAN) L. JC109 Q. 24,0000 F. 28/02/21 V. 30/01/2023	30049099	200	5102	SE	24,00	52,86	1.268,64	1.268,64	228,36	0,00	18,00	0,00	0,00
032237	FLUCONAZOL 2MG/ML S.FECHADO (CRISTALIA) (ITEM G. GENERICO) L. 21030930 Q. 60,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2023	30049099	000	5102	BO	60,00	12,80	768,00	768,00	92,16	0,00	12,00	0,00	0,00
010158	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) L. 21040806 Q. 350,0000 F. 30/04/21 V. 30/04/2023	30039099	000	5102	AP	350,00	7,20	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00	0,00
028213	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L. 009254 Q. 75,0000 F. 30/05/21 V. 30/05/2023. nFCI D1538FAF-856-B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	75,00	41,00	3.075,00	3.075,00	369,00	0,00	12,00	0,00	0,00
011803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L. 2103100114 Q. 1,0000 F. 30/03/21 V. 30/03/2026	90181980	200	5102	PC	1,00	83,23	83,23	83,23	14,98	0,00	18,00	0,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L. 7104927 Q. 160,0000 F. 30/12/20 V. 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	160,00	27,90	4.464,00	4.464,00	535,68	0,00	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 177339-807 DATA ENTREGA 08/07/2021 Pedido 1973185 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1973185 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado ATE 104397-7 ** AE 122375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EMPRESA Aliquota ICMS 13,30% cf art 54 Inc XVII RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente 20558 Nome Fantasia A1HBB)

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FMI DO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIBUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1458315 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4583 1519 3478 8850

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210766760360 07/07/2021 22:32:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013194	SERINGA DESC IML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L 1105276 Q 1 400,0000 F 01/05/21 V 30/04/2026, nFCI AEA7 C59-34EB-42B6-8E26-7B79ADCF0C5A	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,845	1.183,00	1.183,00	212,94	0,00	18,00	0,00
024804	SORO RINGER CLACTATO 500ML S FECHADO (EUROFAR MA) L: 737680 Q 50,0000 F 30/06/21 V 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	3,06	153,00	153,00	20,35	0,00	13,30	0,00
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (HALEX STAR) L 0000150825 Q 600,0000 F 17/06/21 V 17/06/2023 L 0000150837 Q 300,0000 F 17/06/21 V 17/06/2023	30049099	000	5102	BO	900,00	2,39	2.151,00	2.151,00	286,08	0,00	13,30	0,00
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS K AB) L 74QA0246 Q 120,0000 F 30/01/21 V 30/12/2022, nFCI BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	120,00	2,58	309,60	309,60	41,18	0,00	13,30	0,00

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

LANÇADO

U.T.I. COVID

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:20
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100932052178187300000536823

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.102

NOSSO NUMERO 17115360000932052

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.368,23

VALOR COBRADO 5.368,23

NR.AUTENTICACAO 4.CF0.550.8B3.FEB.6F7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Anbioton

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250
GUARULHOS/SP
Fone: 551143729982

DOCUMENTO 1
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000146755
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0811 2608 4600 0187 5500 1000 1467 5514 6204 5659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210876222961 02/08/2021 16:21:45-03:00

30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

Form containing recipient information: NOME/RAZÃO SOCIAL (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL), ENDEREÇO (RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06), MUNICIPIO (GUARULHOS), FONE/FAX (1434075066), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL, DATA DE EMISSÃO (02/08/2021), DATA ENTRADA/SAÍDA (02/08/2021), and HORA ENTRADA/SAÍDA (16:20:00).

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: BASE DE CALCULO DO ICMS (1.852,40), VALOR DO ICMS (222,29), BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (1.852,40), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), and VALOR TOTAL DA NOTA (1.852,40).

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Form containing transporter information: RAZÃO SOCIAL (QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA), ENDEREÇO (RUA JUA, 70), MUNICIPIO (SAO PAULO), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (148923420116), QUANTIDADE (1), ESPECIE (CAIXA(S)), MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (2,160), and PESO LIQUIDO (2,160).

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns for product details: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VUNITARIO, VTOTAL, BC.ICMS, VICMS, VIPI, A.ICMS, and A.IPI. It lists two items: ACETILCISTEINA 600MG CX C/16 ENV C/ 5G C and CEFEPIA CLORIDRATO 1G CX C/ 25 FA - ABL.

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONTAR COM O NOME BRUNO MIGUEL SOARES
PRODUTO NO ATO DA ENTREGA NÃO CARGO AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES 50671.735-9
AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM DATA DE RECEBIMENTO: 02/08/2021
ASSINATURA: [Signature]

LANÇADO

U.T.I. COVID

CALCULO DO ISSQN

Table with columns for ISSQN calculation: INSCRIÇÃO MUNICIPAL (174488), VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, and VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Form containing additional information: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Protocolo: 135210876222961, ID 180242140, PEDIDO INTERNO: 142590, PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015) and RESERVADO AO FISCO.

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:20
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399781996840000000323080401013487300000185240

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.103

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.852,40

VALOR COBRADO 1.852,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.15B.670.715.E97.497

=====

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.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
3521 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0211 3210 0591 2297
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

Nº. 000.021.132
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210880202328 - 03/08/2021 11:37:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279046937110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **03/08/2021**
ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** FONE / FAX: **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **17400-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **02/09/2021**
Valor **R\$ 3.199,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
3.199,00	383,88	0,00	0,00	0,00	0,00	3.199,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.199,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **17.915.300/0001-01**
ENDEREÇO: **RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32** MUNICÍPIO: **BAURU** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209502998115**
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
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	
15266	POLIXIL B (POLIMIXINA) 500.000 UI CX C/25 FA/MYLAN R+ Lote: L08175 Qtd: 2 Val: 31/03/2023	30042079	200	5102	CX	2	1.599,5000	3.199,00	3.199,00	383,88			12,00		

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 04/08/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:589921
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 731,29 Estadual: R\$ 383,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:20
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297012080005816286800000156521287310000319900

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.104
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	02/09/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.199,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.199,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	1.A77.E4A.DEF.301.4C1
-----------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 957123 Série D5, emitido em 30/07/2021	Número da Nota 32053091			
	Data e Hora de Emissão 30/07/2021 14:38:30 Código de Verificação G4IJ-JSAW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@lpdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$2.250,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$45,00 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1001269 Ped GP: 34657777 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 31/08/2021 VALOR TOTAL: R\$2.205,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor da ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 957123 Série D5, emitido em 30/07/2021;				

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

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1001269

Realizado em: 26/07/2021

Valor (R\$): 2.250,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.250,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 18

Data de Entrega: 30/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C CAVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
441.368.368-48	44136836848	CAROLINE R M ANANI	GARCA COVID	R\$ 125,00
419.290.998-78	41929099878	DAIARA CRISTINA DA SILVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA F SANTOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
285.929.258-60	28592925860	IRENE D S MARTINS	GARCA COVID	R\$ 125,00
420.299.518-03	42029951803	ISABELA DA SILVA SOUZA	GARCA COVID	R\$ 125,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN J S DIAS	GARCA COVID	R\$ 125,00
411.616.668-50	41161666850	LEDA C G LEMOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
386.413.708-03	38641370803	LETICIA CARDOSO CAMPOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
450.795.158-56	45079515856	LUCAS BARROS RODRIGUES	GARCA COVID	R\$ 125,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
332.058.388-31	33205838831	MARILENE CONTES MARTINS	GARCA COVID	R\$ 125,00
450.858.848-41	45085884841	PRISCILA REGINA DE SOUSA	GARCA COVID	R\$ 125,00
286.612.218-62	28661221862	REGIANE A R D	GARCA COVID	R\$ 125,00
361.760.768-38	36176076838	TALITA M S BERTOL	GARCA COVID	R\$ 125,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA M S CRUZ	GARCA COVID	R\$ 125,00
447.562.638-28	44756263828	VITORIA G C PRANDI	GARCA COVID	R\$ 125,00
213.599.778-13	21359977813	VIVIANE E S RODRIG	GARCA COVID	R\$ 125,00

RECURSO FEDERAL R\$ 125,00
 PORTARIA GM/MS Nº 1.059
 DE 24 DE MAIO DE 2021-
 UTI COVID

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA COVID		30/07/2021	18	R\$ 2.250,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	18
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 2.250,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 2.250,00
TOTAL					R\$ 2.250,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R\$ 2.205,00
DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090105
AUTENTICACAO SISBB: 2.EAA.05E.029.F27.8D1

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000038

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	427.960.418-59	1.888,28
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANA	441.368.368-48	1.817,66
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	419.290.998-78	1.817,66
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	1.738,46
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AL	332.038.628-08	1.785,49
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTO	406.047.508-46	2.142,54
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.817,66
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	2.919,64
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIA	490.498.478-11	1.546,64
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS	411.616.668-50	1.785,49
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	386.413.708-03	2.165,45
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	450.795.158-56	2.116,76
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.145,40
3933	MARILENE CONTES MARTINS	332.058.388-31	1.546,64
5105	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	1.817,65
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	3.498,16
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	1.817,65
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	3.535,56
Empregados: 18	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 37.902,79
(trinta e sete mil e novecentos e dois reais e setenta e nove centavos)			

GARCA, 03/09/2021

Responsável: _____

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

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 03/09/2021
Horas: 10:50:06

000033

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	9,22	273,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	809,26 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	137,00	482,04 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	145,00	510,19 P				

: 0 Proventos: 2.971,51 Descontos: 1.083,23 Informativa: 237,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.888,28
: 0 Base INSS: 2.971,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.971,51 Valor FGTS: 237,72 Base IRRF: 1.888,28

pr.: 5090 CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VI Situação: Trabalhando CPF: 441.368.368-48 PIS: 238.43764.71-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 3721/458
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

: 3 Proventos: 1.979,29 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,66
: 3 Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.248,89
em período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2021 a 19/08/2021

pr.: 4134 DAIARA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 419.290.998-78 PIS: 161.42115.57-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 64460/354
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

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

: 0 Proventos: 1.979,29 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,66
: 0 Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,66
em período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2021 a 04/08/2021

pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 PIS: 128.82320.77-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2021 CTPS/Série: 89455/218
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,13	153,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	210,49 P				

: 1 Proventos: 1.892,26 Descontos: 153,80 Informativa: 151,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.738,46
: 1 Base INSS: 1.892,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,26 Valor FGTS: 151,38 Base IRRF: 1.548,87

pr.: 4018 EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 332.038.628-08 PIS: 207.73334.66-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 28265/261
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49
em período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2021 a 30/08/2021

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

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 03/09/2021
Horas: 10:50:06

Custos: 108

000020

EXTRATO MENSAL

pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 PIS: 134.41486.21-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 37917/3254
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				

: 0 Proventos: 2.362,80 Descontos: 220,26 Informativa: 189,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,54
: 0 Base INSS: 2.362,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,80 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,88

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

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

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

enja período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2021 a 02/08/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

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

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

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

pr.: 4565 LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 411.616.668-50 PIS: 206.68943.59-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2021 CTPS/Série: 004830/0354
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

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

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 03/09/2021
Horas: 10:50:06

Custos: 108

060041

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P				

: 0 Proventos: 2.390,95 Descontos: 225,50 Informativa: 191,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,45
: 0 Base INSS: 2.390,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,95 Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 2.186,65

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

1 HORAS NORMAIS	106,67	938,28 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	821,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P				

: 0 Proventos: 2.331,13 Descontos: 214,37 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.116,76
: 0 Base INSS: 2.331,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,13 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 2.134,01

período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2021 a 27/08/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	387,04 P				

: 0 Proventos: 2.366,32 Descontos: 220,92 Informativa: 189,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.145,40
: 0 Base INSS: 2.366,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,32 Valor FGTS: 189,30 Base IRRF: 2.164,97

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

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

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

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

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

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

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

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2021

Emissão: 03/09/2021
Horas: 10:50:06

00042

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,40	429,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	199,91 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	791,40 P				

: 0 Proventos: 4.127,14 Descontos: 628,98 Informativa: 330,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.498,16
: 0 Base INSS: 4.127,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.127,14 Valor FGTS: 330,17 Base IRRF: 3.698,07

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,37	425,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	764,77 P				

: 2 Proventos: 4.100,51 Descontos: 564,95 Informativa: 328,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.535,56
: 0 Base INSS: 4.100,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.100,51 Valor FGTS: 328,04 Base IRRF: 3.295,98

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
108 UTI COVID GARÇA	43.025,61	5.122,82	37.902,79
Total:	43.025,61	5.122,82	37.902,79

Total Geral Proventos: 43.025,61 Total Geral Descontos: 5.122,82
Líquido Geral: 37.902,79

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	3.486,66	33.603,30 P	55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	30,00	809,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	360,00	3.813,34 P	998 I.N.S.S.	154,86	3.798,87 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	907,00	3.782,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	75,00	514,69 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	145,00	510,19 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	133,34	1.169,31 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	146,68 P			

Líquido Geral: 37.902,79

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

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
08/2021

Emissão: 03/09/2021
Horas: 10:50:06

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

000043

Situações

mero de empregados:	18	Salário contribuição empregados:	43.025,61	Base IRRF Mensal:	37.279,94
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	514,69
abalhando:	18	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	43.025,61	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.798,87	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
despesa:	0	Sub-Total:	3.798,87	Base IRRF 13º Salário:	0,00
despesa Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
despesa sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.019,58	Valor Total do IRRF:	514,69
descontado:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
descontado:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
descontado:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	43.025,61
descontado sindical:	0	Total:	-220,71	Valor do FGTS:	3.441,98
descontado aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
descontado curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-220,71	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
descontado ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
descontado outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
descontado missões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 37.902,79

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

000000

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.444
VALOR TOTAL	2.145,40

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

NR.AUTENTICACAO	7.1D6.BA0.E0D.907.740
-----------------	-----------------------

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

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:34
 306203062 SEGUNDA VIA 0005
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	2.142,54

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.69A.33F.7F3.846.8E9
-----------------	-----------------------

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

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:17:02
306203062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.482
VALOR TOTAL	1.738,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIEL A BONFIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.482-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	5.C73.1F4.EFA.149.DD1
-----------------	-----------------------

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.010.441-3

FAVORECIDO: CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VI
CPF/CNPJ: 441.368.368-48
VALOR: R\$ 1.817,66
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: 3.EB2.5B2.B9D.BAB.992

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 25.190-1

FAVORECIDO: DAIARA CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 419.290.998-78

VALOR: R\$ 1.817,66

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090603

AUTENTICACAO SISBB: 1.052.E98.F24.161.EA6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.066.925-5

FAVORECIDO: EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 332.038.628-08
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090604
AUTENTICACAO SISBB: F.DC3.BD7.F6D.34A.2C2

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R\$ 1.817,66
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: 8.849.F8C.138.AAB.0FB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 420.299.518-03
VALOR: R\$ 2.919,64
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090606
AUTENTICACAO SISBB: C.8DD.E26.F31.890.166

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 30.413-1

FAVORECIDO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

VALOR: R\$ 1.546,64

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090607

AUTENTICACAO SISBB: C.672.28D.7B3.AC4.6CB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 122.687-9

FAVORECIDO: LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS

CPF/CNPJ: 411.616.668-50

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090608

AUTENTICACAO SISBB: 3.A3F.E75.3A7.70E.1E1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0018-3 - DUARTINA
CONTA: 4.455-5

FAVORECIDO: LETICIA CARDOSO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 386.413.708-03
VALOR: R\$ 2.165,45
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090609
AUTENTICACAO SISBB: F.2E8.27F.717.01F.780

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.024-1

FAVORECIDO: LUCAS DE BARROS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 450.795.158-56
VALOR: R\$ 2.116,76
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090610
AUTENTICACAO SISBB: 5.15C.5B2.0FD.15D.929

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.154-5

FAVORECIDO: MARILENE CONTES MARTINS
CPF/CNPJ: 332.058.388-31
VALOR: R\$ 1.546,64
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090611
AUTENTICACAO SISBB: E.04A.A5B.575.7B4.0F8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.022.024-4

FAVORECIDO: PRISCILA REGINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 450.858.848-41

VALOR: R\$ 1.817,65

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090612

AUTENTICACAO SISBB: E.34E.74C.427.2FC.771

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 9.210-0

FAVORECIDO: REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI
CPF/CNPJ: 286.612.218-62
VALOR: R\$ 3.498,16
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090613
AUTENTICACAO SISBB: 7.CB8.DF8.485.CFE.526

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.021.486-1

FAVORECIDO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
VALOR: R\$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090614
AUTENTICACAO SISBB: B.4BF.ABA.867.80A.5D8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1205-X - POMPEIA

CONTA: 22.232-0

FAVORECIDO: VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 213.599.778-13

VALOR: R\$ 3.535,56

DEBITO EM: 06/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090615

AUTENTICACAO SISBB: B.7AB.13C.610.E21.E16



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2021 - 13:03:07

060161

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 43.025,61	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.442,04		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.442,04	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

858600000349 420401792102 907656050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2021 - 13:03:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 43.025,61	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.442,04		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.442,04	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

858600000349 420401792102 907656050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

858600000349 420401792102 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.971,51	0,00	161.26721.62-5 0,00	09/04/2021 273,97	01		237,72	03222 0,00
CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA	1.979,29	0,00	238.43764.71-5 0,00	02/07/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA	1.979,29	0,00	161.42115.57-2 0,00	05/02/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	1.892,26	0,00	128.82320.77-0 0,00	01/08/2021 153,80	01		151,39	03222 0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	1.943,94	0,00	207.73334.66-6 0,00	18/01/2021 158,45	01		155,51	03222 0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.362,80	0,00	134.41486.21-7 0,00	01/06/2021 200,92	01		189,03	03222 0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.979,29	0,00	128.14672.22-5 0,00	20/01/2021 161,63	01		158,35	03222 0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA	3.335,74	0,00	206.64248.71-8 0,00	09/01/2021 318,28	01		266,85	02235 0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.681,47	0,00	163.26875.01-4 0,00	21/01/2021 134,83	01		134,51	03222 0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	1.943,94	0,00	206.68943.59-3 0,00	13/04/2021 158,45	01		155,51	03222 0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	2.390,95	0,00	164.10716.29-0 0,00	25/03/2021 204,30	01		191,27	03222 0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.331,13	0,00	200.81834.14-9 0,00	12/01/2021 197,12	01		186,49	03222 0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.366,32	0,00	126.95352.14-1 0,00	21/03/2021 201,35	01		189,31	03222 0,00
MARILENE CONTES MARTINS	1.681,47	0,00	163.77007.12-5 0,00	09/01/2021 134,83	01		134,51	03222 0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	1.979,28	0,00	201.01323.27-6 0,00	01/07/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00

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

001162

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

858600000349 420401792102 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	4.127,14	0,00	127.73336.18-8 0,00	08/01/2021 429,07	01		330,18	02235 0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	1.979,28	0,00	201.01327.97-2 0,00	16/03/2021 161,63	01		158,34	03222 0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	4.100,51	0,00	125.84135.18-5 0,00	27/01/2021 425,35	01		328,05	02235 0,00

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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 43.025,61 0,00 0,00 3.798,87 3.442,04 0,00

89763

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/09/2021
HORA: 13:03:07
PÁG : 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600000349 420401792102 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: IHjxAAtVfj10000-6 N° ARQUIVO: FrsGwbj6vD90000-1
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	18	43.025,61	0,00	43.025,61	0,00
TOTAIS:	18	43.025,61	0,00	43.025,61	0,00

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

000167

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

858600000349 420401792102 907656050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: IHjxAAAtVfj10000-6 N° ARQUIVO: FrsGwbj6vD90000-1
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 43.025,61
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 18

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.442,04	0,00	0,00	0,00	3.442,04

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: IHjxAAtVfj10000-6
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: FrsGwbj6vD90000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.798.87	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.798.87
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000034-9 42040179210-2
90765605084-0 53494610009-4
Data do pagamento 06/09/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2021
VALOR DEPOSITO 3.442,04
Valor Total 3.442,04
=====

DOCUMENTO: 090616
AUTENTICACAO SISBB: 5.AC7.0EC.2DA.881.F0A



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 13247** Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA
 RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 TERREO CEP: 04383-050
 JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: (11) 5018-1044
 E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
 CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 05/08/2021		
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0013247/01	VENCTO 04/09/2021	VALOR 8.700,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. GENERAL MEDITECH G3A					1.800,00	1.800,00
--	0	C-4041 PAT.:MM2420-CM PERIODO DE 06/08/2021 a 04/09/2021					0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612					1.500,00	1.500,00
--	0	C-4041 PAT.:MM2827-CM PERIODO DE 06/08/2021 a 04/09/2021					0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DATASCOPE PASSPORT					1.800,00	1.800,00
--	0	C-4041 PAT.:MM2904-CM PERIODO DE 06/08/2021 a 04/09/2021					0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED INTER 5 PLUS					1.800,00	1.800,00
--	0	C-4041 PAT.:VT2627-CM PERIODO DE 06/08/2021 a 04/09/2021					0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED INTER 5 PLUS C/ TELA					1.800,00	1.800,00
--	0	C-4041 PAT.:VT2691-CM PERIODO DE 06/08/2021 a 04/09/2021					0,00	0,00

Contr.No 4041, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.343,37 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 04/09/2021 - VALOR R\$: 8.700,00

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

VALOR TOTAL: 8.700.00

Nº

13247

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data_____
Carimbo/Assinatura

U.T.I. COVID

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:20
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900227662000000902202001018587330000870000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.617

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.700,00

VALOR COBRADO 8.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.DEF.915.CED.08E.A6C

=====

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  MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R PREFEITO JOAO BATISTA STOCO, 2303 SAO GABRIEL COLQMO - PR - 83407-734 Telefone/Fax: (41) 3025-2934 - Email: jose.valentin@medpropr.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA			
		Nº 000.011.843 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO 4121 0820 2598 9500 0190 5500 1000 0118 4311 4946 3788 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 P/ CONSUMIDOR FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210168879941 05/08/2021 15:34:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070042018		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 20.259.895/0001-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 05/08/2021	
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	FONE/FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:34:00	

FATURA/DPLICATA			FATURA/DPLICATA			FATURA/DPLICATA		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/11843-001	06/09/2021	2.100,00						

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
2.100,00		252,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACES.	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO IPI				VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00				159,60		2.100,00	
VALOR TOTAL DA NOTA				2.100,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 01.125.797/0007-01	
ENDEREÇO R SALVADOR RODRIGUES PRADO,200				MUNICÍPIO SAO PAULO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA TERUMO		NÚMERO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
TMAF24XIL	EQUIPO CLIP 2,4 M FILTRO 15 MIC INJ. L LOCK TERUMO Trib. Aprox. R\$ 282,45 Nac. Fed., R\$ 378,00 Est. - Fonte: IBPT. Fab: 30/04/2019 - Val: 30/04/2024 - 2104040: 150,00	90189010	000	6108	un	150,0000	14,00	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	0,00	12,00	0,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 10/08/21 ASSINATURA: <i>Bruno Miguel Soares</i> </div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 20px;">LANÇADO</div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; display: inline-block;">U.T.I. COVID</div>														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL 126,00 ORIGEM 0,00 0,00 DESTINO 126,00 100,00 FCP 0,00 0,00 -; PEDIDO 05/08		RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.059 DE 24 DE MAIO DE 2021- UTI COVID </div>	
--	--	---	--

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080032680381423430060006587350000210000

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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.618
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00
VALOR COBRADO 2.100,00

NR.AUTENTICACAO E.FBO.70B.9F3.5ED.254

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

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

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

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

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

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1471974 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0867 7291 7800 0491 5500 1001 4719 7419 3213 1902 72

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210914927842 10/08/2021 19:41:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/08/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/08/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1471974/1	07/09/2021	499,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 499,85	VALOR DO ICMS 89,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 499,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 499,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00000	PESO BRUTO 2,155	PESO LÍQUIDO 2,155	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2101067 Q: 500,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	500,00	0,19	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291028 Q: 500,0000 F: 07/03/21 V: 07/03/2023	38220090	700	5102	TI	500,00	0,8097	404,85	404,85	72,87	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/08/2021 Pedido: 2000123 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2000123 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600100941495178487360000049985
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 90.619
NOSSO NUMERO 17115360000941495
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 499,85
VALOR COBRADO 499,85

NR.AUTENTICACAO 3.230.721.7FD.2C4.E71
=====

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

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

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

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

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

08/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:39
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	424.524,23

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F79.A92.94A.2FB.E50
-----------------	-----------------------

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI



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

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



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210651984083 11/06/2021 15:53:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 542020290110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 05.895.105/0001-70

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

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

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

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

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

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

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

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

LANÇADO
U.T.I. COVID

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/06/2021 15:54:09

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010633170287380000170500

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.801
NOSSO NUMERO	22441130000010633
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.705,00
VALOR COBRADO	1.705,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.384.69A.E5C.D96.F2A

=====

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.

DATA DE EMISSÃO 12/08/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

000077
NF-E
Nº 764444 SÉRIE 7
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 764444
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 7644 4413 7634 7795

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210927297271 13/08/2021 03:01:35-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ 44.463.156/0001-84		

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 12/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/08/2021
FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/09/2021	8.906,04						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.906,04	VALOR DO ICMS 1.068,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.906,04
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 8.906,04
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	PRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU				INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 4.460,000	PESO LÍQUIDO 4.415,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
422469	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ 100AP 18ML *HG HIPOLABOR BI FMGV: R\$1896.29 POS MON LT:BI-018/21 4UN Val:30.12.2022	0,00	30049099	000	5102	CX	42.089,0100	8.356,04	8.356,04	1.002,72			12,00
426390	CETOPROFENO 100MG INJ IM 25AP 2ML HG CRISTALIA FMGV: R\$45.86 POS MON LT:21036613 9UN Val:01.03.2023	0,00	30049039	000	5102	CX	9 61.1111	550,00	550,00	66,00			12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/08/21
ASSINATURA: *Brno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância
Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0004566621 Remessa:
0065496858 Faturamento: 0094562492 PEDIDO: Pedido confirma Pedido confirmado com Ana Elisa
Isso Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte
Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000215997499007187380000890604

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

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 90.802

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.906,04

VALOR COBRADO 8.906,04

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F52.BA9.A48.1BC.456

=====

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.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
12/08/2021			Nº 764093 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002


SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

 Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 764093

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 7640 9315 7378 3060

 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210927225015 13/08/2021 02:03:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	12/08/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/09/2021	1.001,30						

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.001,30	120,16	0,00	0,00	1.001,30			
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,30		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.				FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06				MUNICIPIO BAURU			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1				40.580,000	35.988,000			

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
431304	DEXMEDETOXIDINA 100MG/ML INJ 5F 2ML *HG VOLPHARMA C1 PMGV: R\$422.66 POS MON LT:NN116 7UN Val:28.02.2023	0,00	30049069	200	5102	CX	7	89,9000	629,30	629,30	75,52		12,00
424978	OXACILINA 500MG INJ 100 FA HGA BLAU . PMGV: R\$180.87 POS MON LT:21011179 3UN Val:19.01.2023	0,00	30041019	500	5102	CX	3	124,0000	372,00	372,00	44,64		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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: 0004575455 Remessa: 0085505749 Faturamento: 0094561354 PEDIDO: OV09594337_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

6559000020020550000215997413008987380000100130

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

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 90.803

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.001,30

VALOR COBRADO 1.001,30

=====

NR.AUTENTICACAO 8.908.792.1F7.0A3.E3F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 534956
SERIE 1
FOLHA 1/1



001581

CHAVE DE ACESSO
3121 0811 2060 9900 0107 5500 1000 5349 5610 0038 4956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214291511669 12/08/2021 20:01:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA EM VALOR
13/06/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/09/2021 2.504,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.504,35	VALOR DO ICMS 293,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.504,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.504,35

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
7,93

PESO LÍQUIDO

7,93

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
13654	CEFEPIMA 2GR CX C/50FAM GEN-BIOQUÍMICO LT 009247 (2) 02/2023 (Fornecedor: 566, Lote: 009247, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30042059	500	6108	CX	2	1.141,5000	2.283,00	2.283,00	273,96		12,00	
9730	LIDOCAINA(HYPOCAINA)2% S/V 10-0AMP 5ML-HYPOFARMA LT 21071300 (1) 07/2023 (Fornecedor: 131, Lote: 21071300, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/20-23)	30039053	000	6108	CX	1	134,5000	134,50	134,50	16,14		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT I358 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I358, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	1	86,8500	86,85	86,85	3,47		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#B8V1 B23V1||ID 181808937
 ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 16,15 Pedido: 502750 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

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

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039122800004700002935708187380000250435
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 90.804
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.504,35
VALOR COBRADO 2.504,35
=====

NR.AUTENTICACAO 3.E4F.37E.593.FFE.646
=====

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.

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100- GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.296.451

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2964 5112 3313 2226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210174711063 12/08/2021 16:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

12/08/2021

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 09/09/21 R\$ 1.066,15 002 23/09/21 R\$ 1.066,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.132,30	241,36	0,00	0,00	669,57	2.132,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.132,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30					80,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 100ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5295 Qtd=4 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	4	68,430000	273,72	273,72	32,85	12	87,84
18618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=159,73 Lote=CXL Qtd=3 Fab=24/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 17898415822016	30049099	000	6108	CX	3	61,240000	183,72	183,72	22,05	12	48,37
24590	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA Lote=M29568 Qtd=48 Fab=01/07/2021 Val=01/07/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	48	2,112917	101,42	101,42	12,17	12	32,55
25078	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4459-92 Qtd=17 Fab=01/07/2021 Val=01/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	17	71,330000	1.212,61	1.212,61	145,51	12	389,13
19364	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700380011 PMC=0,00 Lote=21040325 Qtd=1 Fab=20/07/2021 Val=30/04/2023 Cod Barras (cEan): 7898122910634	30039086	000	6108	CX	1	107,710000	107,71	107,71	12,93	12	34,56
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=163,83 Lote=LYK Qtd=1 Fab=18/02/2021 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898415823016	30049099	500	6108	CX	1	71,560000	71,56	71,56	8,59	12	18,84

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$142,46.
 INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 536734 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: THIAGO DE JESUS Conf: LUCAS FEITOSA FERREIRA
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 669,57 (31,40%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(23082, 25078)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18618, 18621, 19364, 24590) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 142,46. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.296.451

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2964 5112 3313 2226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210174711063 12/08/2021 16:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=I540 Qtd=1.000 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	1.000	0,181560	181,56	181,56	7,26	4	58,28

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/20
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000579492001472700687380000106615

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.805

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,15

VALOR COBRADO 1.066,15

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3FB.EA3.0E3.AA7.D2A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Avenida Tower 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 246812
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2468 1210 0137 9279

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210926564841 12/08/2021 20:59:43

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
13 AGO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAIX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	09/09/2021	2.985,36	002	16/09/2021	2.985,35	003	23/09/2021	2.985,35	004	30/09/2021	2.985,35
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
11.941,41	1.797,30	0,00	0,00	11.941,41
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
				11.941,41

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

11

CAIXA

95,14

95,14

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
13653	CEFEPIA 1GR 50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 9167 (1) 10/2022 (Fornecedor: 566, Lote: 9167, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30042059	500	5102	CX	1	835,6000	835,60	835,60	100,27		12,00	
23135	DERMAEX AGE 200ML C/24-NUTRIEX LT 21030421 (1) 03/2023 (Fornecedor: 2612, Lote: 2103- 0421, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	15121919	000	5102	CX	1	124,3800	124,38	124,38	22,39		18,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983 (18) 03/2023 (Forne- cedor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	18	247,8000	4.460,40	4.460,40	535,25		12,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT YC8L (10) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: YC8L, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	10	9,8880	98,88	98,88	17,80		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0120- 7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74,4200	148,84	148,84	26,79		18,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3V3R4V8||ID 181808937

Pedido: 245878

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: 0,43

RESERVADO AO FISCO

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

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

OK



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 246812
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2468 1210 0137 9279

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
135210926564841 12/08/2021 20:59:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-047B (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA047B, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	2	84,9500	169,90	169,90	30,58		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6, Data Fab: 11/11/2020-19, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8,7100	52,26	52,26	6,95		13,30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (4) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117-101, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	4	8,3700	33,48	33,48	4,45		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (8) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	8	9,7200	77,76	77,76	10,34		13,30	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	53,1900	106,38	106,38	14,15		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (14) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 14, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	14	13,5800	190,12	190,12	34,22		18,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2126 (1) 06/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2126, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332,7400	332,74	332,74	59,89		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	520,0000	520,00	520,00	93,60		18,00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593,8000	1.781,40	1.781,40	320,65		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0590 (15) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 15, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	30,8000	462,00	462,00	61,45		13,30	
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE.N.14-BRMED LT 2101087 (40) 03/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101087, Qtde: 40, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	UND	40	53,5000	2.140,00	2.140,00	385,20		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	24,9967	74,99	74,99	13,50		18,00	
15837	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0463 (2) 01/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0463, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2026)	90189010	200	5102	CX	2	33,9500	67,90	67,90	12,22		18,00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (4) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 50190-1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2024)	90189092	200	5102	UND	4	66,0950	264,38	264,38	47,60		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039122800008877002935706987380000298536

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 90.806

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.985,36

VALOR COBRADO 2.985,36

=====

NR.AUTENTICACAO D.F3A.D1C.A9F.41B.9F6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e
No. 390316
Série 1
Vr Total NF: 2.039,00



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 390316
Série 1



Chave de Acesso: 4321.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3903.1610.0920.3078

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

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

Protocolo de autorização de uso: 143210163717814

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 Data Emissão: 12/08/2021

Endereço: **RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70** Bairro Distrito: **WILLIANS** CEP: 17.400-000 Data Entrada/Saída: _____

Município: **GARÇA** Fone/Fax: 14 3407 5062 UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA	
390316-A 09/09/2021 1.019,50	390316-B 23/09/2021 1.019,50

DADOS DO PEDIDO

Número: 666471 Empenho: _____ Vendedor: 37 Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		DADOS BANCÁRIOS			
Base de Cálculo do ICMS: 2.039,00	Valor do ICMS: 223,96	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 2.039,00	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 636,25
					Valor Total da Nota: 2.039,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veiculo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Endereço: **R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160** Município: **SANTA CRUZ DO SUL** UF: **RS** Inscrição Estadual: 1080194930

Quantidade / Volumes: 14 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 158,000 Peso Líquido (Kg): 158,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70** Bairro Distrito: **WILLIANS** CEP: 17.400-000

Município: **GARÇA** UF: **SP**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77178	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FRS OPRAZON Lote: 21060878 21/05/2023 Fabr.: 21/05/2021 Cod.Fabr.: 77178 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: 7896014688272 red Trib. Aprox R\$: 123,20 Federal e 160,30 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCLAA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	6108	CX	2	458,00000	916,00	916,00	109,92	0,00	0	12,00
4323	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS DESCARPACK Lote: SSSLAA0695 30/04/2026 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 4323 Reg. MS: 10330669025 Cod.EAN13: 7898283815076 Decr: 89 Lis5 Trib. Aprox R\$: 40,02 Federal e 45,33 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	500	0,51800	259,00	259,00	10,36	0,00	0	4,00
85707	SORO RINGER C/LACTATO 0500ML EUROFARMA CX/25FRS Lote: 737685 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: 85707 Reg. MS: 1004310520027 Cod.EAN13: 7898919447565 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox R\$: 116,21 Federal e 151,20 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	12	72,00000	864,00	864,00	103,68	0,00	0	12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

181808937.1

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 114: ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XV DO RICMS - SP (seringas e agulhas)
115: ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenterais)
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 75,68
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4323.

Reservado ao Fisco

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002126992000044807987380000101950
BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.807
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.019,50
VALOR COBRADO	1.019,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.209.58E.4BF.CFF.EA9

=====

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

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

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

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

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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0800 8749 2900 0140 5500 1000 3357 8414 6878 1314

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000335784
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214292058341 13/08/21 08:39:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ 00.874.929/0001-40
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 13/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
HORA DA SAÍDA 08:38:23			

FATURA / DUPLICATA	001 10/09/2021 1.853,41	002 08/10/2021 1.853,41
--------------------	-------------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.487,82		178,54		0,00		0,00		3.706,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.706,82					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)			263546	2,485 Kg		2,485 Kg

CODIGO 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
01410700 3004.90.99	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG - 21051098/FAB.0105/21VAL.30/05/23 C/ 10 AP	0	6108 30	3 CV	486,560000	0,00%	1.459,68	1.459,68	0,00	175,16	0,00		12,00 0,00
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21050209/FAB.0104/21VAL.30/04/23 C/ 25 AP	0	6403 100	4 CV	554,750000	0,00%	2.219,00	2.219,00	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
00009500 3004.90.75	PROMETAZINA 25MG COMP BL FRAC - 21010102/FAB.01/01/21VAL.30/01/23 C/ 200 CP	0	6108 200	1 CV	28,140000	0,00%	28,14	28,14	0,00	3,38	0,00		12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

ENTREGADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 I D181908937 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
 EXCETO
 Pede do: 263546
 Volume MB: 0,007733
 Nota: 10
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791497079149700146051005652501187390000185341
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 BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	90.808
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.853,41
VALOR COBRADO	1.853,41

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DB2.833.19A.413.8CF

=====

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

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

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

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

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



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
53/NFE

Data e Hora de Emissão
06/09/2021 09:50:21

Código de Verificação
489818B69FF214C756F9

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03
Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400
Município : LINS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIANS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

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

Dados Bancários:
Banco Inter 077
Agência 0001
conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.500,00

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

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

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

Outras Informações

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

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 53/NFE		
	Emissão 06/09/2021 09:50:21		
	Código de verificação 489818B69FF214C756F9		
Identificação do Recebedor			

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

CARTA DE CORREÇÃO

CIDADE **JAÚ**, DIA: **08** / MÊS: **10** / ANO: **2021**
 EMPRESA **THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICC**
 ENDEREÇO **Rua Eletricista Manuel Martins, 97**
 CNPJ: (99.999.999/9999-99) **37.498.101/0001-44** I.E **ISENTO**

DESCRIÇÃO N.F.Nº EMISSÃO
 NOSSA SUA **53** **06** / **09** / **2021**

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações
1 Razão Social	13 Qtdade. Produto	25 Nome Transp.	999 Outras
2 Endereço	14 Descrição	26 Ender. Transp.	
3 Município	15 Preço Unitário	27 Isenção IPI	
4 Estado	16 Valor Total Produto	28 Isenção ICMS	
5 CNPJ	17 Classif. Fiscal	29 Peso Lq./Bruto	
6 Inscri. Estadual	18 Alíquota IPI	30 Espécie	
7 Nat. Operação	19 Valor IPI	31 Nota Fiscal Entrada	
8 C.F.O.P.	20 Base Cálc. IPI	32 Nota Fiscal Saída	
9 Via Transporte	21 Valor Total da Nota	33 End. Corresp.	
10 Data Emissão	22 Alíquota ICMS	34 Nº Peças	
11 Data Saída	23 Valor ICMS	35 Nº Nota Fiscal	
12 Unid.(produto)	24 Base Cálc. ICMS	36 Frete por Conta	

Códigos com Irregularidades Retificações a serem consideradas

02	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº 70 - SALA 6 - BAIRRO VILA WI
03	GARÇA CEP 17.400-000
05	45.349.461/0009-60

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Atenciosamente,

Acusamos recebimento da 1ª via.
 LOCAL E DATA

 ASSINATURA

R. Social
THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISI
 Ender.
RUA ELETRICISTA MANUEL MARTINS - NUM: 97
 CNPJ **37.498.101/0001-44** I.Estadual **ISENTO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI

CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44

VALOR: R\$ 33.500,00

DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090809

AUTENTICACAO SISBB: C.FBE.1B0.E3D.3EA.E45

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

R\$ 32.351,23

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

R\$ 1.148,77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 765.402.208-6

FAVORECIDO: ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANT
CPF/CNPJ: 427.960.418-59
VALOR: R\$ 1.888,28
DEBITO EM: 08/09/2021
=====

DOCUMENTO: 090810
AUTENTICACAO SISBB: C.3D1.103.FF4.061.880

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.21
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.244-3

FAVORECIDO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

CPF/CNPJ: 430.488.438-76

VALOR: R\$ 809,26

DEBITO EM: 08/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090811

AUTENTICACAO SISBB: 1.B4B.A32.E51.8AC.D09



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
1-SAIDA 1

Nº 6424
SERIE 1
FOLHA 1/1



000098

CHAVE DE ACESSO
3121 0804 0278 9400 0830 5500 1000 0064 2410 0006 6738

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

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO
131214291378891 12/08/2021 18:19:39

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
12/08/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:35

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2021 2.343,88 002 11/10/2021 2.343,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: 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.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

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
ID 181808937
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 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
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 562,53, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 562,53
Pedido: 6791
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
Representante: REGIAO SJRP - (VAGO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330884130700006711170387400000234388
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	91.501
NOSSO NUMERO	33088413000006711
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.343,88
JUROS/MULTA	9,36
VALOR COBRADO	2.353,24

=====

NR.AUTENTICACAO A.D06.50A.401.497.38B

=====

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
 JARDIM ALVORADA - 14140-000
 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
 www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.647
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0216 4710 0601 8182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210926186389 - 12/08/2021 19:08:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 11/09/2021
 Valor R\$ 515,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
515,00	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	515,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14816	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA TOPICA SEPTMAX 100ML C/ 1/FARMAX Descrição:RIOHEX 1% SOL.AQUOSA TOPICA 100ML Unidade:FRASCO Marca Favorita:INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA G- Lote: 0000000064 Qtd: 100 Val: 20/07/2023	30049047	000	5102	UN	100	1,1900	119,00	119,00	14,28			12,00	
15141	GLIQCORT (HIDROCORTISONA) 100MG IM/IV C/50 FA/NOVAFARMA Descrição:SUCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 Unidade:FRASCO/AMPOLA Marca Favorita:BLAU FARMACEUTICA S.A. S+ Lote: 78PK3906 Qtd: 4 Val: 06/10/2022	30043210	000	5102	CX	4	99,0000	396,00	396,00	47,52			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 181808937
 HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#181808937#BIONEXO
 Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:601520 Pedido: PDC#181808937#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,27 Estadual: R\$ 61,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:21
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

4229701208000581628680000172221387400000051500

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUI

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.502
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	515,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	515,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.960.CE0.311.112.081
-----------------	-----------------------

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

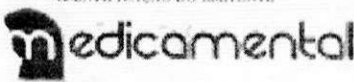
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

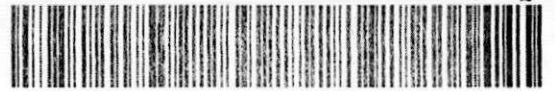
0800 729 0088

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VL- ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N°. 000.093.224
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0932 2411 3031 4980
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **31.378.288/0001-66**
 CNPJ / CPE: **45.349.461/0009-60**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210926815384 - 12/08/2021 22:17:17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPE: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **12/08/2021**
 ENDEREÇO: **R DOUOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO - DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **12/08/2021**
 UF - MUNICÍPIO: **SP - GARÇA** UF: **SP** FONE / FAX: **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **31.378.288/0001-66** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **23:17:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num.: **001**
 Venc.: **11/09/2021**
 Valor: **RS 1.450,07**

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.450,07	206,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,07
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.SAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL: **NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CODIGO ANTI: **0** PLACA DO VEICULO: **0** UF: **SP** CNPJ / CPE: **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
 QD. QUANTIDADE: **7** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **31,254** PESO LÍQUIDO: **31,254**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS-FCP	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS MEDSONDA Lote: 61670 Qtd: 200 Val: 30/07/2025	90183999	000	5102	UN	200	0,7220	144,40	144,40	25,99			18,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 210221 Qtd: 50 Val: 31/07/2026	84213910	000	5102	UN	50	5,4300	271,50	271,50	48,87			18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60132 Qtd: 200 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	200	0,4745	94,90	94,90	17,08			18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 61281 Qtd: 60 Val: 31/07/2025	90183929	000	5102	UN	60	0,4878	29,27	29,27	5,27			18,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/FLUTO HOSP/AM G+ Lote: 1935463 Qtd: 4 Val: 09/06/2023	30042071	000	5102	CX	4	227,5000	910,00	910,00	109,20			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 17/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEJO 181808937 CONTATO ANA ELISA Ore 13030899 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 4 vols, 4/4 1 vols PEDIDO DE COMPRA PDC#181808937#BIONEJO ATENDIMENTO: 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE AUTORIZ MS: 1.18508.0 AFE AUTORIZ MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido PDC#181808937#14 Email do Destinatário: xmi@portaldentrega.com.br Inf. Fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 205,73 Estadual: R\$ 181,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBP1 Regime Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116 2017 ROTA: CD MARILIA - R 49 - INT

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090313677300300101995173387400000145007

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	91.503
NOSSO NUMERO	31367730000101995
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.450,07
JUROS/MULTA	29,00
VALOR COBRADO	1.479,07

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3CE.50D.8B8.778.BEE

=====

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

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

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

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

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

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



NFe Nº. 000.088.607
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.088.607 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0886 0711 2982 5639 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210806224216 - 16/07/2021 21:11:08
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 797409146110	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		16/07/2021	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA-ENTRADA 16/07/2021	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA-ENTRADA 22:11:00	
FONE / FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 15/08/2021	Venc. 30/08/2021	Venc. 14/09/2021
Valor R\$ 3.319,00	Valor R\$ 3.319,00	Valor R\$ 3.319,00

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OC/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI													
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 10ML***TEUTO/BI G+ Lote: 68470107 Qtd: 6 Val: 22/06/2024	30049069	000	5102	UN	6	1.659,5000	9.957,00	9.957,00	1.194,84			12,00														
<table border="1"> <tr> <td colspan="14"> NOME: BRUNO MIGUEL SOARES ARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO CPF: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21 ASSINATURA: BRUNO MIGUEL </td> </tr> </table>														NOME: BRUNO MIGUEL SOARES ARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO CPF: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21 ASSINATURA: BRUNO MIGUEL													
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES ARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO CPF: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21 ASSINATURA: BRUNO MIGUEL																											
UTI COVID LANÇADO																											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 178454145 CONTATO ANA ELISA ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA Orc 12982127 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA.PDC#178454145#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507,0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508,3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#178454145#B Email do Destinatário: xnlh@portaldacntrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.339,22 Estadual: R\$ 1.194,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300096954177487430000331900

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 91.504

NOSSO NUMERO 31367730000096954

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.319,00

JUROS/MULTA 16,60

VALOR COBRADO 3.335,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.58E.29A.CF6.D93.6E3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 13486** Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA
 RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 TERREO CEP: 04383-050
 JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: (11) 5018-1044
 E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
 CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 17/08/2021		
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0013486/01	VENCTO 16/09/2021	VALOR 2.200,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE)					1.200,00	1.200,00
--	0	C-4258 PAT.:MM2483-CM PERIODO DE 17/07/2021 a 15/08/2021					0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000					1.000,00	1.000,00
--	0	C-4258 PAT.:MM2787-CM PERIODO DE 17/07/2021 a 15/08/2021					0,00	0,00

Contr.No 4258, - Cobr.: Banco:33 Ag.:3629 C/
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 339,02 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 16/09/2021 - VALOR R\$: 2.200,00

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

VALOR TOTAL: 2.200,00

Nº 13486	Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	_____/_____/_____ Data	_____ Carimbo/Assinatura

U.T.I. COVID

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339900227662000000902477501015187450000220000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.505

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.733.EB8.A92.951.E4F

=====

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.



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
 JARDIM AL VORADA - 14140-000
 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
 www.precisionhospitar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.968
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0219 6810 0609 9910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210962860625 - 20/08/2021 16:27:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 17/09/2021

Valor R\$ 1.062,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.062,80	133,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1.062,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.062,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15257	(758) GLICOSE 5% 250 ML CX/ 40 FR./EQUIPLEX R+ Lote: 2114190 Qtd: 4 Val: 12/07/2023 FCI:A770D019-02E5-43A2-84FE-DCD15BFB4D6A	30049099	500	5102	CX	4	111,2000	444,80	444,80	59,16			13,30	
14883	NOREPINEFRINA 2MG/ML (8MG) AMP 4ML C/50/HIPOLABOR G- Lote: AB-080/21M Qtd: 2 Val: 31/03/2023 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	2	309,0000	618,00	618,00	74,16			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 182938148

HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:609489

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 142,95 Estadual: R\$ 141,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000001921004042608687460000106280

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.506

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.062,80

VALOR COBRADO 1.062,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F19.66D.C1D.4F8.FA6

=====

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.

005110

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/08/2021		

NF-E
 Nº 852310 SÉRIE 7
 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 852310
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 8523 1014 0279 8848

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210964416976 21/08/2021 01:09:14-03:00	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/08/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/09/2021	780,00						
002	01/10/2021	780,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.560,00	VALOR DO ICMS 280,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.560,00
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 1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.						
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21.000,000		PESO LÍQUIDO 21.000,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
425262	LUVA PROC LEMGRUBER LISA P 10X100UN HM TARGA . NEU LIB LT:PR014L 6UN Val:21.08.2023		40151900	000	5102	CX	6	260,0000	1.560,00	1.560,00	280,80		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: PRORROGAÇÃO EM MASSA Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004720207 Remessa: 0085650333 Faturamento: 0094712941 PEDIDO: OV09967299_1 182938148 faltas UTI Covid Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.
=====

6559000020020550000216034449005687460000078000
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
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 91.507
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 780,00
VALOR COBRADO 780,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.4C1.1F9.8E5.C62.BA5
=====

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

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

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

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

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

300112

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/08/2021		

NF-E	Nº 852606	SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002		



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 852606
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 8526 0610 3444 6919

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 135210964427417 21/08/2021 01:21:05-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/08/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/09/2021	58,80						
002	01/10/2021	58,80						

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
117,60	15,64	0,00	0,00	117,60			
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF		
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICIPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				1.608,000	1.608,000		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
437278	AG 0,80 X 25 mm 100 UN HM BECTON . NEU LIB		90183219	500	5102	CX	12	9,8000	117,60	117,60	15,64		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: PRORROGAÇÃO EM MASSA Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004719912 Remessa: 0085650322 Faturamento: 0094713379 PEDIDO: OV09967299_0 182938148 faltas UTI Covid Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810988247176387460000005880

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.508

NOSSO NUMERO 12447290010988247

CONVENIO 01244729

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 58,80

VALOR COBRADO 58,80

NR.AUTENTICACAO 4.CB3.C94.0CA.CB4.73B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

000114

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/08/2021 Valor Total: R\$889,35, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.011.205

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.011.205
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35210817 4418 3900 0168 5500 1000 0112 0512 2972 2209

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210939904451 16/08/2021 15:15:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 16/08/2021

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: (14)3532-5198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	15/09/21	R\$ 889,35			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
790,92	142,36	0,00	0,00	174,82	889,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	889,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 48.740.351/0054-77

ENDEREÇO: RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.695.554.112

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOL MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 9,000 PESO LÍQUIDO: 9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
AN0002	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO ANAPOLIS - Lote * Data Venc.: A13521 * 01/04/2026	30059090	000	5102	PCT	3	6,72	87,36	87,36	15,72	18	18,91
DV0048	CADARCO SARJADO N.10MM 10MTS	58081000	000	5102	UN	30	13,77	413,10	413,10	74,36	18	89,44
DV0521	DRENO DE TORAX EM PVC EST C/ CONECTOR N.28 MEDSHARP - Lote * Data Venc.: DT05062028A1 * 05/06/2022	90183929	000	5102	UN	3	5,30	15,90	15,90	2,86	18	3,44
MI0006 (2.)	FITA MICROPORE 25 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: OAM21601 * 31/10/2022	30059090	000	5102	UN	96	2,86	274,56	274,56	49,42	18	59,44
DV6733	FRASCO COLETOR SIST DRENAGEM TORAX 2000ML MEDSHARP - Lote * Data Venc.: DM01062102 * 01/06/2023	90183929	040	5102	UN	3	32,81	98,43	0,00	0,00	0	3,59

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 2-... -- PEDIDO BIONEXO Nº. 181808937 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700679200014987440000088935
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	91.509
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	889,35
VALOR COBRADO	889,35

NR.AUTENTICACAO	9.E61.154.EE4.F3E.AB4
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 391,55 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO
BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

001116

NF-e
Nº. 001.202.958
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530
VEREDA DOS BURITIS - 75709-616
CATALAO - GO Fone/Fax: 6434428081

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.202.958
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2029 5810 0027 0506

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 N CONTRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214306276796 - 12/08/2021 19:29:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/08/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:29:46

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/09/2021
Valor R\$ 391,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
326,28	39,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,81	391,55
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	71,74	26,78	391,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VEICULO PROPRIO (90)

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.027.894/0003-26

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

32,000

PESO LÍQUIDO

32,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36559	FRALDA GERIAT.TAMEG C/7 - SLIM VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 71,74, 18,32%. pRedBC=16,67% pICMSInterPart=100,00%	96190000	020	6108	PCT	41,0000	9,5000	391,55	0,00	326,28	39,15		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA ID 181808937
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO ITEM 1 ITEM 1 DIFAL de
ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n. 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 71,74, Federal, R\$ 32,59, Estadual, R\$ 39,15 Pedido: 1289362 Representante: REGIAO SJRP -
(VAGO) Representante: REGIAO SJRP - (VAGO) Redespacho...: PVN - RIBEIRAO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscricao
Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

U.T.I. COVID

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800044239176687400000039155

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	91.510
NOSSO NUMERO	33088412000044239
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	391,55
JUROS/MULTA	1,56
VALOR COBRADO	393,11

=====

NR.AUTENTICACAO 0.817.C7E.4E4.DDD.7BA

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

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

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

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

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



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-SAIDA **1**

Nº 246812
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
35210811206099000441550010002468121001379279

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: 135210926564841 12/08/2021 20:59:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBSÍ. TRIBUTÁRIO:
CPF: 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: 12/08/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
BARRIO DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17402-064
DATA ENTREGA-SAÍDA: 13 AGO 2021

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

FATURA / DUPLICATA	NUMERO	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	VALOR		
001	09/09/2021	2.985,36	002	16/09/2021	2.985,35	003	23/09/2021	2.985,35	004	30/09/2021	2.985,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.941,41	1.797,30		0,00	11.941,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.941,41

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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA			95,14	95,14

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
13053	CEFEPIMA 1GR 50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 9167 (1) 10/2022 (Fornecedor: 566, Lote: 9167, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30042059	500	5102	CX	1	835.6000	835,60	835,60	100,27		12,09	
23135	DERMAEX AGE 200ML C/24-NUTRIEX LT 21030421 (1) 03/2023 (Fornecedor: 2612, Lote: 2103-0421, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	15121919	000	5102	CX	1	124.3800	124,38	124,38	22,39		18,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,50 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983 (18) 03/2023 (Fornecedor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	18	247.8000	4.460,40	4.460,40	535,25		12,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG,200DOSES-GSK LT YCBL (10) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: YCBL, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	10	9.8880	98,88	98,88	17,80		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TRL LT 0120-7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74.4200	148,84	148,84	26,79		18,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVAÇÃO DE ESTOQUE

Informações complementares:
1) 181208733
2) 04/08/2021
3) Reserva mantida no estoque (operada) de Distribuidor Hospitalar 0740352078 em 12/08/2021
4) Reserva mantida no estoque (operada) de Distribuidor Hospitalar 0740352078 em 12/08/2021
5) Reserva mantida no estoque (operada) de Distribuidor Hospitalar 0740352078 em 12/08/2021
6) Reserva mantida no estoque (operada) de Distribuidor Hospitalar 0740352078 em 12/08/2021
7) Reserva mantida no estoque (operada) de Distribuidor Hospitalar 0740352078 em 12/08/2021
8) Reserva mantida no estoque (operada) de Distribuidor Hospitalar 0740352078 em 12/08/2021
9) Reserva mantida no estoque (operada) de Distribuidor Hospitalar 0740352078 em 12/08/2021
10) Reserva mantida no estoque (operada) de Distribuidor Hospitalar 0740352078 em 12/08/2021

RESERVAÇÃO DE ESTOQUE

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

OK



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP.T. LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



ENTRADA 1 SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2468 1210 0137 9279

Nº 246812
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 Terço

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210926564841 12 08 2021 20:59:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

NSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM SH	CFST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-0478 (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0478, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	2	84.9500	169.90	169.90	30.58		18.00	
18218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LANOR IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2090, Lote: 11112019, Qtde: 6, Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8.7100	52.26	52.26	6.95		13.30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 05-17701 (4) 10/2022 (Fornecedor: 903, Lote: 0517701, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	300	5102	CX	4	8.3700	33.48	33.48	4.45		13.30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA1158 (8) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA1158, Qtde: 8, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	8	9.7200	77.76	77.76	10.34		13.30	
15525	DOSADDE ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	59.1900	106.38	106.38	14.15		13.30	
20110	ELETRODO AD. C/ESP.C/CHD C/5-0-DESCARPACK LT BEXDAA0022 (14) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: BEXDAA0022, Qtde: 14, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	14	13.5800	190.12	190.12	34.22		18.00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/250 PARES-SENSITEX LT 2126 (1) 06/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2126, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332.7400	332.74	332.74	59.89		18.00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.NET.C-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	520.0000	520.00	520.00	93.60		18.00	
20981	LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (1) 04/2014 (Fornecedor: 2516, Lote: PR203, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2014, Data Val: 30/04/2014)	40151900	000	5102	CX	3	569.8000	1.781.40	1.781.40	320.65		18.00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0590 (15) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 15, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	30.8000	462.00	462.00	61.45		13.30	
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE.N.14-BRMED LT 2101087 (40) 03/2026 (Fornecedor: 1654, Lote: 2101087, Qtde: 40, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	UND	40	53.5000	2.140.00	2.140.00	385.20		18.00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 65CC C/1-0-DESCARPACK LT SFPAAA0002 (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SFPAAA0002, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	24.9967	74.99	74.99	13.50		18.00	
15837	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0463 (2) 01/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0463, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2026)	90189010	200	5102	CX	2	33.9500	67.90	67.90	12.22		18.00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (4) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 501901, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2024)	90183092	200	5102	UND	4	66.0950	264.38	264.38	47.60		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

U.T.I. COVID

RESPOSTA TÉCNICA
CNPJ 11.206.099/0004-41
CNPJ 11.206.099/0004-41
CNPJ 11.206.099/0004-41

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039123500005573002935705187450000298535

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	91.511
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.985,35
VALOR COBRADO	2.985,35

=====


NR.AUTENTICACAO 3.689.7DA.E04.7DE.580

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

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

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota - Serie 000000018433 - 1	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000018074 Série NFSE, emitido 10/09/2021		Autenticidade 2VZA-LVM6	
			Data de Emissão 10/09/2021	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 Município: MARILIA UF: SP E-mail:		Fone:	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE. Referente a A e E 869,000 quilos * R\$ 3.30 = R\$ 2.867,70. Referente a B 1,640 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 11,48. Total geral R\$ 2.879,18. Contrato N. 2018/00318 - Ref. Ago/2021 - Vencto. 25/09/2021 Valor Liquido R\$ 2.751,63 Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Não Tributada no Município Tributada em GARÇA-SP	
Código do Serviço 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.879,18	-	127,55	2.879,18
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.751,63				



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
210001149442	02/08/2021	62,400	0,000	0,000	9,000	0,000	0,00	71,400	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	83,000	0,000	0,000	9,700	0,000	0,00	92,700	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	85,300	0,000	0,000	9,500	0,000	1,64	94,800	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	127,800	0,000	0,000	17,600	0,000	0,00	145,400	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	68,600	0,000	0,000	16,600	0,000	0,00	85,200	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	102,900	0,000	0,000	16,700	0,000	0,00	119,600	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	64,800	0,000	0,000	18,200	0,000	0,00	83,000	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	106,000	0,000	0,000	12,000	0,000	0,00	118,000	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	47,600	0,000	0,000	11,300	0,000	0,00	58,900	49510
	Parcial	748,400	0,000	0,000	120,600	0,000	1,640	869,000	

UTI GERAL									
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
210001149442	02/08/2021	13,700	0,000	0,000	3,800	0,000	0,000	17,500	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	49,100	0,000	0,000	2,800	0,000	0,000	51,900	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	28,400	0,000	0,000	0,000	0,000	1,630	28,400	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	28,600	0,000	0,000	3,200	0,000	0,000	31,800	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	13,700	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	13,700	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	50,400	0,000	0,000	7,600	0,000	0,000	58,000	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	16,300	0,000	0,000	2,600	0,000	0,000	18,900	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	37,100	0,000	0,000	1,100	0,000	0,000	38,200	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	29,100	0,000	0,000	1,700	0,000	0,000	30,800	49510
	Parcial	266,400	0,000	0,000	22,800	0,000	1,630	289,200	

ENFERMIARIAS BRANCAS E PRONTO ATENDIMENTO									
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
210001149442	02/08/2021	52,700	0,000	0,000	6,000	0,000	0,000	58,700	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	118,100	0,000	0,000	12,500	5,600	0,000	136,200	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	37,000	0,000	0,000	4,100	1,400	1,630	42,500	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	70,400	0,000	0,000	11,500	1,500	0,000	83,400	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	35,500	0,000	0,000	7,100	1,000	0,000	43,600	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	48,900	0,000	0,000	11,100	3,700	0,000	63,700	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	33,700	0,000	0,000	10,700	0,700	0,000	45,100	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	63,000	0,000	0,000	5,000	3,100	0,000	71,100	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	45,300	0,000	0,000	6,000	3,300	0,000	54,600	49510
	Parcial	504,600	0,000	0,000	74,000	20,300	1,630	598,900	

TOTAL									
NUMERO DO 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
210001149442	02/08/2021	128,800	0,000	0,000	18,800	0,000	0,00	147,600	48407
210001192079/210001192105	06/08/2021	250,200	0,000	0,000	25,000	5,600	0,00	280,800	49904
210001204279/210001204663/210001204688	09/08/2021	150,700	0,000	0,000	13,600	1,400	4,90	165,700	49926
210001248741/ 210001248752	13/08/2021	226,800	0,000	0,000	32,300	1,500	0,00	260,600	50000
210001259071/ 210001259090	16/08/2021	117,800	0,000	0,000	23,700	1,000	0,00	142,500	50275
210001298382/ 210001298397	20/08/2021	202,200	0,000	0,000	35,400	3,700	0,00	241,300	48049
210001312721/ 210001312742	23/08/2021	114,800	0,000	0,000	31,500	0,700	0,00	147,000	50372
210001351544/ 210001351558	27/08/2021	206,100	0,000	0,000	18,100	3,100	0,00	227,300	50436
210001364233/ 210001364249	30/08/2021	122,000	0,000	0,000	19,000	3,300	0,00	144,300	49510
	TOTAL	1519,400	0,000	0,000	217,400	20,300	4,900	1757,100	

AS COLETAS SERÃO REALIZADAS SEMANALMENTE

PESO FINAL 1762,000

Obs: As coletas devem ser acompanhadas pelo responsável pelo RSS, horário de atendimento 07:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00

RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA COLETA

SESMT

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Vila Williams - CEP 17400-800 - Arica/SP
Fone: 14 34075066
CNPJ 45.349.461/0009-60

Ana Carolina Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

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

15/09/21

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:22:49
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	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.751,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	5.654.39C.C9B.C96.4DF
-----------------	-----------------------

NOTA FISCAL
Nº 00000265
SÉRIE 192



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 00000265
SÉRIE 192 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 4801 5519 2000 0002 6520 0071 2030



NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
DADOS DA NF-e: **3556 0619 2020 0480 1000 0002 65 1 2210**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [blank]
CNPJ: 60.619.202/0048-01
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135210965581046 / 21.08.2021 - 13:42:11

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 21.08.2021

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA DE SAÍDA / ENTRADA: [blank]

MUNICÍPIO: GARÇA
TELEFONE / FAX: 014-35325198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA: [blank]

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data
Nº ORDEM: [blank] 1º VENCIMENTO: 18.09.2021 VALOR: 2.019,20
Nº ORDEM: [blank] 2º VENCIMENTO: [blank] VALOR: [blank]

BASE CÁLCULO DO ICMS: 2.019,20 VALOR DO ICMS: 363,46
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR DOS PRODUTOS: 1.987,70

VALOR DO FRETE: 31,50 VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.019,20

RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 9
CÓDIGO ANTT: 00776277
PLACA: LGE6793
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: [blank] NÚMERO: [blank] PESO BRUTO: 506,756 PESO LÍQUIDO: 506,756

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	382,000	5,203400	1.987,70	2.019,20			363,46	0,00	18,00	0,00

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

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [blank] VALOR SERVIÇOS: [blank] BASE DE CÁLCULO ISS: [blank] VALOR DO ISS: [blank]

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: 000300545-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010338367 DANFE EM CONTIGNCIA - {dContigencia} - MOTIVO: PROBLEMAS TCNICOS Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003586022 . Lote do produto a granel: 10338367 .
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

00123

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040100644117187470000201920

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 91.701
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.019,20
VALOR COBRADO 2.019,20

NR.AUTENTICACAO 4.E6B.9AF.C15.835.DAB
=====

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
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 201568
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2015 6810 0009 4120

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
135210962080894 20/08/2021 14:24:07

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
20/08/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/08/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:21

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2021 481,40

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
481,40	86,65	0,00	0,00	481,40
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
				481,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CAIXAS

7,30

7,30

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
47383	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL SLIP C/200 - MEDSONDAREF. 10312401 (Lote: 60173, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2025 ,Data Fab: 01/04/2021)	90183999	000	5102	CX	2	240,7000	481,40	481,40	86,65		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/21
ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
1R293814H
FORM 1 LENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 86,65, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 86,65
Pedido: 225675
Representante: REGIÃO SJRP - (VAGO)
Representante: REGIÃO SJRP - (VAGO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
RHOQUADRAM SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009033088411090005011917138748000048140

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	91.702
NOSSO NUMERO	33088411000050119
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	481,40
VALOR COBRADO	481,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.8B9.902.0B8.DBB.DFD

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

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

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

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

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



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000041459

Código de Verificação de Autenticidade
MD27M1RKJ

Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/09/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000041116	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 01/09/2021	Competência 09/2021
Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação	

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município Garça		
Complemento		Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	64,60	64,60;

Ana Paula da Silva
RG 34.979.384-0
Assistente de RH

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
64,60	0,00	0,00	64,60	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,43	2,21	0,00	0,00	

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
64,60	64,60	64,60

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 08/202119 funcionários da UTI COVID

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
PRC-Informática (14) 3471-1261
UTI COVID

Data e Hora da Impressão: 01/09/2021 11:00:45

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

NÚMERO NOTA

0000.00000041459

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I. COVID

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000095140012047201987490000006460

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.703

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 64,60

VALOR COBRADO 64,60

NR.AUTENTICACAO 6.041.8D3.AC4.6D4.99E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARCA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 163.77007.12-5		11 Nome MARILENE CONTES MARTINS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEROBA, 362 - CASA				13 Bairro JARDIM EUCALIPTOS	
14 Município GARCA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 03619 - 00317 / SP	18 CPF 332.058.388-31
19 Data de Nascimento 02/03/1988		20 Nome da Mãe HELENA VIANA CONTES MARTINS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.681,47		24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 08/09/2021	26 Data de Afastamento 08/09/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 389,73	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 58,67	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 1.120,98	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.120,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 373,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 91,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.155,45
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.681,47	112.1 Previdência Social	R\$ 40,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 84,38
114.1 IRRF	R\$ 10,65	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.816,98
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.338,47

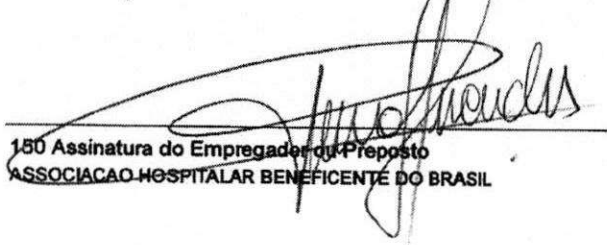
RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO DE 2021-
UTI COVID

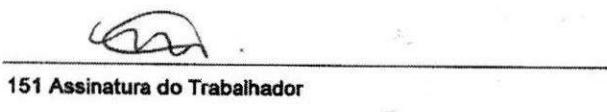
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.77007.12-5		11 Nome MARILENE CONTES MARTINS		
17 CTPS (nº, série, UF) 03619 - 00317 / SP		18 CPF 332.058.388-31	19 Data de Nascimento 02/03/1988	20 Nome da Mãe HELENA VIANA CONTES MARTINS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 08/09/2021	26 Data de Afastamento 08/09/2021	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 28.0 de setembro de 2021.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

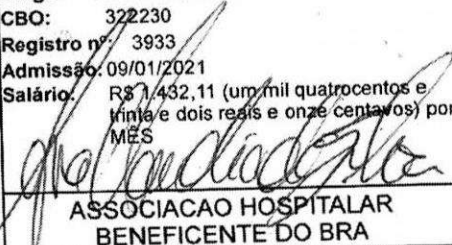
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	.....
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60	.....
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-	.....
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000	.....
Município: GARÇA UF: SP	.....
Cargo: AUX. ENFERMAGEM	.....
CBO: 322230	.....
Registro nº: 3933	.....
Admissão: 09/01/2021	.....
Salário: R\$ 1.432,11 (um mil quatrocentos e trinta e dois reais e onze centavos) por MÊS	.....

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	.....

.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de 2021

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **036019** Série **00317-SP**



Marieme Contes Martins
ASSINATURA DO PORTADOR

MARILENE COSTES M. REBO
MUC 162

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Marilene Costes Martins

Loc. Nasc. Jaraguá Est. SP Data 02.03.1988

Filiação Marcos Martins e

Helena Maria Costes Martins

Doc. Nº R. Z. 33.814.858-9

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão 4.03.2006 DRT D. P. I. Jaraguá - SP

Paulo Roberto

Assinatura do Funcionário
Paulo Roberto F. Etanudo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 25.154-5

FAVORECIDO: MARILENE CONTES MARTINS

CPF/CNPJ: 332.058.388-31

VALOR: R\$ 1.338,47

DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091704

AUTENTICACAO SISBB: 6.225.828.A97.B85.DDC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.296.451
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
 4121 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2964 5112 3313 2226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210174711063 12/08/2021 16:50:44

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO
 GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF (destinatário)
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
 12/08/2021

CEP
 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FONE/FAX
 (14)3407-5066

UF
 SP

REGIÃO DE ORIGEM

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 09/09/21 R\$ 1.066,15 002 23/09/21 R\$ 1.066,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.132,30	241,36	0,00	0,00	669,57	2.132,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.132,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TAP EXPRESS EIRELLI - ME

ENDEREÇO
 ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO
 LONDRINA

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 907.26152-28

QUANTIDADE
 30

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
 80,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5295 Qtd=4 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	4	68,430000	273,72	273,72	32,85	12	87,84
18618	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=159,73 Lote=CXL Qtd=3 Fab=24/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 17898415822016	30049099	000	6108	CX	3	61,240000	183,72	183,72	22,05	12	48,37
24590	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA Lote=M29568 Qtd=48 Fab=01/07/2021 Val=01/07/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	48	2,112917	101,42	101,42	12,17	12	32,55
25078	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4459-92 Qtd=17 Fab=01/07/2021 Val=01/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	17	71,330000	1.212,61	1.212,61	145,51	12	389,13
19364	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700380011 PMC=0,00 Lote=21040325 Qtd=1 Fab=20/07/2021 Val=30/04/2023 Cod Barras (cEan): 7898122910634	30039086	000	6108	CX	1	107,710000	107,71	107,71	12,93	12	34,56
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=163,83 Lote=LYK Qtd=1 Fab=18/02/2021 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898415823016	30049099	500	6108	CX	1	71,560000	71,56	71,56	8,59	12	18,84

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$142,46.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 536734 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: THIAGO DE JESUS Conf: LUCAS FEITOSA FERREIRA
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 669,57 (31,40%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(23082, 25078)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18618, 18621, 19364, 24590) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 142,46. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

UTI COVID

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.296.451

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4121 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2964 5112 3313 2226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210174711063 12/08/2021 16:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=I540 Qtd=1.000 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	1.000	0,181560	181,56	181,56	7,26	4	58,28

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

RECEBIDO
 RECEBIDO
 RECEBIDO

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000579493001472708187520000106615

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.705

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,15

VALOR COBRADO 1.066,15

=====

NR.AUTENTICACAO 2.805.4F6.8EE.5E0.8B4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

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

LANÇE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 246812
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2468 1210 0137 9279

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. TRIBUTARIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210926564841 12/08/2021 20:59:43

UF
11.206.099.0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

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

CNPJ/CNP
45.349.461.0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO-DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE VENCIMENTO
13 AGO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FAX
1148586000

FAZENDA	NUMERO	DATA DE EMISSÃO	VALOR
001	09/09/2021	2.985,36	002
	16/09/2021	2.985,35	003
	23/09/2021	2.985,35	004
	30/09/2021	2.985,35	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.941,41	1.797,30		0,00	11.941,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.941,41

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ/CNP
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
11

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
95,14

PESO LÍQUIDO
95,14

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
13653	CEFEPIMA 1GR 50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 9167 (1) 10/2022 (Fornecedor: 566, Lote: 9167, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30042059	500	5102	CX	1	835,6000	835,60	835,60	100,27		12,00	
23135	DERMAEX ACE 200ML C/24-NUTRIEX LT 21030421 (1) 03/2023 (Fornecedor: 2612, Lote: 2103-042), Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	15121919	000	5102	CX	1	124,3800	124,38	124,38	22,39		18,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983 (18) 03/2023 (Fornecedor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	18	247,8000	4.460,40	4.460,40	525,25		12,00	
3001	ASROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT YCBL (10) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: YCBL, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	10	9,8880	98,88	98,88	17,80		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TXL LT 0120-7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74,4200	148,84	148,84	26,79		18,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIMOS DO INTERVENIADO

RECEBIMOS DO FISCAL

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

OK



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



ENTRADA 1 SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2468 1210 0137 9279

Nº 246812
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.Ado de Terço

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210926564841 12 08 2021 20:59:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBSÍ TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CAETER IV 240 C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-047B (2) 02/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA047B, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	2	84.9500	169.90	169.90	30.58		18.00	
12238	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LANDE IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 6, Data Fab: 11/11/20-19, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8.7100	52.26	52.26	6.95		13.30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 5517101 (4) 10/2022 (Fornecedor: 933, Lote: 5517101, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	4	8.3700	33.48	33.48	4.45		13.30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (8) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	8	9.7200	77.76	77.76	10.34		13.30	
15325	BONADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (2) 05/2025 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	53.1900	106.38	106.38	14.15		13.30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/DEL C/5-0-DESCARPACK LT SCDAA0022 (14) 11/2021 (Fornecedor: 918, Lote: SCDAA0022, Qtde: 14, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2021)	90181100	200	5102	PCT	14	13.5800	190.12	190.12	34.22		18.00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2126 (1) 06/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2126, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332.7400	332.74	332.74	59.89		18.00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EXT.G-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR191, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	520.0000	520.00	520.00	93.60		18.00	
28981	LUVA P/ PROCED.N.EXT.M-LATEX BR C/20 LT PR203 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR203, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.6000	1.781.40	1.781.40	320.65		18.00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAAD590 (15) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAAD590, Qtde: 15, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	30.8000	462.00	462.00	61.45		13.30	
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE N.14-BRMED LT 21010E7 (40) 03/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 21010E7, Qtde: 40, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	UND	40	53.5000	2.140.00	2.140.00	385.20		18.00	
29282	BONDA FOLEY 2V N.14 B5CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	24.9967	74.99	74.99	13.50		18.00	
15837	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0463 (2) 01/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0463, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2026)	90189010	200	5102	CX	2	33.9500	67.90	67.90	12.22		18.00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (4) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 501901, Data Val: 31/12/2024)	90183921	200	5102	UND	4	66.0950	264.38	264.38	47.60		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

U.T.I. COVID

RECEBIMENTO
 31/08/2021
 [Assinatura]

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039124200004983002935704287520000298535

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 91.706

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.985,35

VALOR COBRADO 2.985,35

=====

NR.AUTENTICACAO D.766.6B7.081.2E2.073

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado
Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 390316
Série 1
Vr Total NF: 2.039,00

A PRAZO



PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 390316
Série 1



Chave de Acesso
4321.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3903.1610.0920.3078
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros
Protocolo de autorização de uso: 143210163717814

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 Data Emissão: 12/08/2021
Endereço: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70
Bairro Distrito: WILLIANS CEP: 17.400-000 Data Entrada/Saída:
Município: GARÇA Fone/Fax: 14 3407 5062 UF: SP Inscrição Estadual: ISENTA Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA
390316-A 390316-B
09/09/2021 23/09/2021
1.019,50 1.019,50

DADOS DO PEDIDO: Número 666471, Empenho, Vendedor 37, Boleto Bancario

CALCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 2.039,00
Valor do ICMS: 223,96
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 2.039,00
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00
Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 636,25
Valor Total da Nota: 2.039,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Codigo ANTT, Placa do Veiculo, UF: RS, CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55
Endereço: R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160
Município: SANTA CRUZ DO SUL, Inscrição Estadual: 1080194930
Quantidade / Volumes: 14, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 158,000, Peso Líquido (Kg): 158,000, Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70
Bairro Distrito: WILLIANS CEP: 17.400-000
Município: GARÇA UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77178	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL BLAU CX/20 FR5 OPRAZON Lote 21069878 21/05/2023 Fabr. 21/05/2021 Cod Fabr.: 77178 Res. MS: 1163700960015 Cod EAN13: 7896014688272 red Trib. Aprox R\$. 123,20 Federal e 160,30 Estadual Fonte IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCLAA556F42-9696-482D-B39C-863E171AF5FD	30049099	500	6108	CX	2	458,00000	916,00	916,00	109,92	0,00	0	12,00
4323	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS DESCARPACK Lote SSSLAA0695 30/04/2026 Fabr. 01/05/2021 Cod Fabr.: 4323 Res. MS: 10330669025 Cod EAN13: 7898281815076 Decr. 89 Lis5 Trib. Aprox R\$. 40,02 Federal e 45,33 Estadual Fonte IBPT	90183119	200	6108	UN	500	0,51800	259,00	259,00	10,36	0,00	0	4,00
85707	SORO RINGER C/LACTATO 0500ML EUROFARMA CX/25FRS Lote 737685 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod Fabr.: 85707 Res. MS: 1004310520027 Cod EAN13: 7898919447565 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox R\$. 116,21 Federal e 151,20 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	6108	CX	12	72,00000	864,00	864,00	103,68	0,00	0	12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/21
ASSINATURA: [assinatura]

LANÇADO

U.T.I. COVID

181808937.1

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Decretos: 114 ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XV DO RICMS - SP (seringas e agulhas)
115 ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenterais)
Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 75,68
Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4323

Reservado ao Fisco
Covid

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002126993000044805387520000101950

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.707

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.019,50

VALOR COBRADO 1.019,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6CB.698.4CC.675.838

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

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

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

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

NOTA FISCAL
Nº
000001292
SÉRIE
109



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000001292
SÉRIE 109 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 4801 5510 9000 0012 9210 0042 6150

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento										DADOS DA NF-e																																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO					CNPJ 60.619.202/0048-01					PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210988240254 / 26.08.2021 - 14:33:03																																														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 26.08.2021																																														
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6										BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS					CEP 17400-000																																														
MUNICÍPIO GARÇA					TELEFONE / FAX 014-35325198					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO																																														
HORA DE SAÍDA																																																													
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data			Nº ORDEM			1º VENCIMENTO 23.09.2021			VALOR 4.434,85			Nº ORDEM			2º VENCIMENTO			VALOR																																											
BASE CÁLCULO DO ICMS 4.434,85			VALOR DO ICMS 798,27			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 4.365,65																																																	
VALOR DO FRETE 69,20			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 4.434,85																																														
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00776277					PLACA LGE6793																																														
UF SP					CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118																																														
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114										MUNICÍPIO SUMARE					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118																																									
VOLUME(S) 1			ESPÉCIE Granel			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO 1.113,007			PESO LÍQUIDO 1.113,007																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>COD. PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>% ICMS</th> <th>% IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BR100009000</td> <td>ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL</td> <td>2804.40.00</td> <td>000</td> <td>5103</td> <td>M3</td> <td>839,000</td> <td>5,203400</td> <td>4.365,65</td> <td>4.434,85</td> <td></td> <td></td> <td>798,27</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>															COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI	BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	839,000	5,203400	4.365,65	4.434,85			798,27	0,00	18,00	0,00	<p>RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021- UTI COVID</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">LANÇADO</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/21 ASSINATURA: <i>Bruno Miguel Soares</i></p> </div>														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI																																														
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	839,000	5,203400	4.365,65	4.434,85			798,27	0,00	18,00	0,00																																														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					VALOR SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO ISS					VALOR DO ISS																																														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO																																																			
<p>IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000300845-031 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: 0010338818 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996</p> <p>Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003596196 . Lote do produto a granel: 10338818 .</p> <p>Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"</p>																																																													

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

000121

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040100806385787520000443485

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 91.708

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.434,85

VALOR COBRADO 4.434,85

NR.AUTENTICACAO 5.14C.3FD.55E.23D.028

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Identificação de emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARGONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1481435 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4814 3512 2922 3400

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
 135211022697525 02/09/2021 20:27:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO **67.729.178/0004-91** CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **02/09/2021**

ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **02/09/2021**

MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **1434075066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **143** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1481435/1	23/09/2021	1.893,02	1481435/2	07/10/2021	1.893,02	1481435/3	14/10/2021	1.893,02
1481435/4	21/10/2021	1.893,01						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.572,07	1.148,15	0,00	0,00	7.572,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.572,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUME(S)		0,12513	114,207	114,207

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011279	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (BD) L: 1181955 Q: 1.300,000 F: 01/07/21 V: 30/06/2026, nFCI: C975D983-C578-4225-B1E9-6E2947492DC7	90183219	500	5102	PC	1.300,00	0,0844	109,72	109,72	14,59	0,00	13,30	0,00
030904	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (MEDICAL) L: ATNT 232106.0028 Q: 1.000,0000 F: 01/06/21 V: 30/06/2023	63079010	000	5102	PC	1.000,00	2,227	2.227,00	2.227,00	400,86	0,00	18,00	0,00
029078	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 21061016 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023, nFCI: 266230D5-BEF C-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	FA	100,00	6,10	610,00	610,00	73,20	0,00	12,00	0,00
011759	SULFENTANILA 50MCG/ML (CRISTALIA) L: 21050104 Q: 25,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049079	000	5102	AP	25,00	17,25	431,25	431,25	77,63	0,00	18,00	0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FARMACE) L: 21F8428C Q: 40 0,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	400,00	0,306	122,40	122,40	22,03	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T25177 Q: 400,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2024	63079010	000	5102	PC	400,00	1,80	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0092 75 Q: 75,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	75,00	35,00	2.625,00	2.625,00	315,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

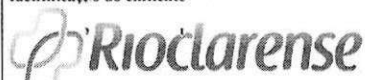
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 184689697 DATA ENTREGA: 03/09/2021 Pedido: 2017989 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2017989 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

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

000144

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1481435 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4814 3512 2922 3400

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

135211022697525 02/09/2021 20:27:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 2103100114 Q: 1,000 O F: 30/03/21 V: 30/03/2026	90181980	200	5102	PC	1,00	85,50	85,50	85,50	15,39	0,00	18,00	0,00
021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 74QG2524 Q: 120,0000 F: 04/07/21 V: 04/06/2023, nFCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	30049099	500	5102	FR	120,00	2,76	331,20	331,20	44,05	0,00	13,30	0,00
025526	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L: 78QB0557 Q: 50,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30043210	000	5102	AP	50,00	1,90	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 21030001 Q: 50,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30043210	000	5102	FA	50,00	4,30	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO DE ALMEIDA SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/21
 ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:22
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100947860177587520000189302

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.709

NOSSO NUMERO 17115360000947860

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.893,02

VALOR COBRADO 1.893,02

=====

NR.AUTENTICACAO 9.7A3.1C3.36A.788.097

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



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



Número da NFS-e
16277
Código de Verificação de Autenticidade
1GCLTWU8Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/09/2021 às 09:12:03
Chave de Acesso
 147534937A75AF3PKEJZEHBMXXAAHCB8E

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 09/09/2021

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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br			

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
1,0000	UN	TC CRANIO (PACIENTE EM ISOLAMENTO COVID)	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	TC TORAX(PACIENTE EM ISOLAMENTO COVID)	330,0000	R\$ 330,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISS R\$ 22,38	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 660,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$88,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$21,78 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16277** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1GCLTWU8Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005243022010103731013887530000066000

BENEFICIARIO:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
CNPJ: 14.882.395/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
CNPJ: 14.882.395/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.710
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 660,00
VALOR COBRADO 660,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.352.647.D0F.130.4AE
=====

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

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

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

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

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



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 166357

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0821 6813 2500 0157 5500 1000 1663 5710 3780 7161

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

000148

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214314365358 27/08/2021 15:08:47

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
27/08/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
27/08/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA

15:07:26

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
166357	12.480,00	0,00	12.480,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/09/2021	6.240,00	002	11/10/2021	6.240,00			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	6.240,00	Boleto Bancario	6.240,00

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.480,00	1.497,60	0,00	0,00	12.480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS
				1.497,60
				VALOR TOTAL DA NOTA
				12.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			17,700	17,700

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CSF	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML L1: B1-032/21 | Qnt: 10.0 | Fab: 01/07/2021 | Val: 30/11/2021 | VPMC: 3705.0 LT-B1-032/21 Val:30/11/21 CX:10	30049999	0/00	6108	CX	10,0000	1.248,0000		12.480,00	1.497,60	12.480,00	1.497,60	0,00	12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/20
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 14181,82 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 12480,00 - vr. Do ICMS R\$ 1701,82. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCO

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030329199201012687550000624000

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.711

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.240,00

VALOR COBRADO 6.240,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.6C5.F3E.28D.98D.493

=====

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.



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ
24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.622.070.110

INSC.ESTAD.SUB.TRIB.

Protocolo de autorização

135211004322148

30/08/2021 17:38:20

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

EMISSÃO
30/08/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-00

SAÍDA **HORA**
30/08/2021

MUNICÍPIO
Garça

TELEFONE
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

END. ENTREGA

FATURAS: 57.604/1
29/09/21 1976,50

BASE DO ICMS
1.976,50

VALOR DO ICMS
355,77

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS
1.976,50

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
1.976,50

RAZÃO SOCIAL

FRETE PAGO PELO
[0]EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)
0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
16822	Polimixina B 500.000 IU		30042079	100	5.102	FR	50	39,53	1.976,50	1.976,50	355,77		18%		50 AA351005 31.12.23
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</p> </div> <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold; margin-bottom: 10px;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;">U.T.I. COVID</div> <div style="text-align: center;"> <p>RECURSO FEDERAL PORTARIA GM/MS Nº 1.453 DE 07 DE JULHO DE 2021- UTI COVID</p> </div>															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Medicamentos autorizados conforme a Resolução RDC nº. 483 de 2021 atualizada pela RDC 516/21, para o enfrentamento da pandemia COVID 19. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 451.83 (22.86%) + Estaduais = R\$ 237.18 (12.00%) Pedido(s): 183960059[25810] PEDIDO BIONEXO 183960059.1

RESERVADO AO FISCO

150

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000005476041001017887580000197650

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.712

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.976,50

VALOR COBRADO 1.976,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.F76.95A.E60.618.A32

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

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

UNFEE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 246812
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2468 1210 0137 9279

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: 135210926564841 12/08/2021 20:59:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 11.206.099.0004.41

DESTINATARIO - REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461.0009.60 DATA DA EMISSAO: 12/08/2021

ENDERECO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BARRIO DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA DE ENTREGA/AIDA: 13 AGO 2021

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

FATURA DUPLICATA	NUMERO	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	VALOR					
001	09/09/2021	2.985,36	002	16/09/2021	2.985,35	003	23/09/2021	2.985,35	004	30/09/2021	2.985,35

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CALCULO DO ICMS: 11.941,41	VALOR DO ICMS: 1.797,30
BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA: 11.941,41	

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NUMERO: 11 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 95,14 PESO LIQUIDO: 95,14

TRANSPORTADOR: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDERECO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICIPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

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
13653	CEFEPIMA 1GR 50FAM GEN-BIOQUIMICO LT 9167 (1) 10/2022 (Fornecedor: 566, Lote: 9167, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30042059	500	5102	CX	1	835,6000	835,60	835,60	100,27		12,00	
25135	DERMAEX AGE 200ML C/24-NUTRIEX LT 21030421 (1) 03/2023 (Fornecedor: 2612, Lote: 2103-0421, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	15121919	000	5102	CX	1	124,3800	124,38	124,38	22,29		18,00	
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,50 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104983 (18) 03/2023 (Fornecedor: 7781, Lote: 7104983, Qtde: 18, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30041019	200	5102	CX	18	247,8000	4.460,40	4.460,40	535,25		12,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT YCBL (10) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: YCBL, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	10	9,9880	99,88	99,88	17,80		18,00	
22992	CATETER IV 220 0,9X25MM C/100-TRK LT 0120-7/585 (2) 01/2026 (Fornecedor: 2598, Lote: 01207/585, Qtde: 2, Data Fab: 28/02/2021, Data Val: 30/01/2026)	90183929	200	5102	CX	2	74,4200	148,84	148,84	26,79		18,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 09/12/2021 10:55:00:47

RESERVAÇÃO DE USO:

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

OK



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 SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2468 1210 0137 9279

Nº 246812
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 Acq.de Terce

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210926564841 12 08 2021 20:59:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

NSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS, SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	QST	CEP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-047B (2) 02/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA047B, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183229	200	5102	CX	2	84.9500	169.90	169.90	30.58		18.00	
12218	AG.DESC.11 X 4,5 C/100-LARGO IMPORT LT 11-112019 (6) 11/2022 (Fornecedor: 2089, Lote: 11112019, Qtde: 6, Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	6	8.7100	52.26	52.26	6.95		13.30	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOP LT 95112101 (4) 10/2022 (Fornecedor: 955, Lote: 95112101, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	4	8.3700	33.48	33.48	4.45		13.30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA115B (8) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA115B, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 10/11/2025)	90183219	200	5102	CX	8	9.7200	77.76	77.76	10.34		13.30	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 512B (2) 03/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	53.1800	106.38	106.38	14.15		13.30	
20110	ELETRODO AD. C/ESP.C/QUEL 03A-0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (14) 11/2021 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 14, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	14	13.5800	190.12	190.12	34.22		18.00	
16399	LUVA CIRCUN.7,5 EST.C/100 PAREN-SENSTEX LT 2126 (1) 06/2024 (Fornecedor: 917, Lote: 2126, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	500	5102	CX	1	332.7400	332.74	332.74	59.89		18.00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EXT.C-LATEX BR C/20 LT PR191 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2615, Lote: PR191, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	40151900	000	5102	CX	1	520.0000	520.00	520.00	93.60		18.00	
28991	LUVA P/ PROCED.N.EXT.M-LATEX BR C/20 LT PR201 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR201, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151900	000	5102	CX	3	593.8000	1.781.40	1.781.40	320.65		18.00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0590 (15) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 15, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	30.8000	462.00	462.00	61.45		13.30	
26642	SIET.FECHADO ASPIR.TRAQUE N.14-BRMED LT 2101087 (40) 03/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101087, Qtde: 40, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	UND	40	53.5000	2.140.00	2.140.00	385.20		18.00	
29282	SONDA FOLEY IV N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSPAAA0002 (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSPAAA0002, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	3	24.9967	74.99	74.99	13.50		18.00	
15837	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0463 (2) 01/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0463, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2026)	90189010	200	5102	CX	2	33.9500	67.90	67.90	12.22		18.00	
24382	AP.PRESSAO NYL AD.METAL-PREMIUM LT 501901 (4) 12/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 501901, Data Val: 31/12/2024)	90183921	200	5102	UND	4	66.0950	264.38	264.38	47.60		18.00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 3/08/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

U.T.I. COVID

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039125100004719002935708587590000298535

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 91.713

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.985,35

VALOR COBRADO 2.985,35

=====

NR.AUTENTICACAO 8.28B.6D7.751.6F8.97E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº. 0616637 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0967 7291 7800 0220 5500 1000 6166 3716 1561 9293

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

131214323891826 02/09/2021 20:11:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E-REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/09/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/09/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0616637/1	30/09/2021	782,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
782,00	93,84	0,00	0,00	782,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,524	2,524

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP21G1 51 Q: 300,0000 F: 11/08/21 V: 31/07/2023	30039099	000	6108	AP	300,00	0,64	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (1 TEM GENERICO) L: AB-081/21M Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	100,00	5,90	590,00	590,00	70,80	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/21
ASSINATURA: 

LANÇADO

U.T.I. COVID

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 184689697 DATA ENTREGA: 03/09/2021 Pedido: 2017993 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2017993 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/09/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 11,52 |

RESERVADO AO FISCO

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

06/09/21

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001130314170687590000078200

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.714
NOSSO NUMERO	13048400001130314
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	782,00
VALOR COBRADO	782,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.C1F.40F.F0B.9F5.625

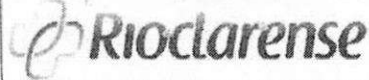
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 193522589

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1481374 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4813 7412 6309 4083
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 CNPJ 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211022523879 02/09/2021 19:29:08

000156

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 02/09/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/09/2021
 MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1481374/1		30/09/2021	500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		500,00		90,00		0,00		0,00		500,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		500,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 2,155 PESO LÍQUIDO 2,155

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2102089 Q: 500,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2026	90183999	200	5102	PC	500,00	0,19	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291031 Q: 500,0000 F: 08/03/21 V: 08/03/2023	38220090	700	5102	TI	500,00	0,81	405,00	405,00	72,90	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO
U.T.I. COVID

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 03/09/2021 Pedido: 2017049 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2017049 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)
 RESERVADO AO FISCO

cond

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100947806170387590000050000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	91.715
NOSSO NUMERO	17115360000947806
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.36B.C09.79D.45C.A6D

=====


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.

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	08/2021
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		3.798,87
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021	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		3.798,87
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
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		3.798,87
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021	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		3.798,87
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

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

Custos: 108

159

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
PREGADOS								
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.971,51	0,00	0,00	0,00	9,22	273,97	
5090	CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63	
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63	
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	1.892,26	0,00	0,00	0,00	8,13	153,80	
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45	
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92	
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63	
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28	
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.681,47	0,00	0,00	0,00	8,02	134,83	
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45	
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30	
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.331,13	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.366,32	0,00	0,00	0,00	8,51	201,35	
3933	MARILENE CONTES MARTINS	1.681,47	0,00	0,00	0,00	8,02	134,83	
5105	PRISCILA REGINA DE SOUSA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63	
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	4.127,14	0,00	0,00	0,00	10,40	429,07	
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63	
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	4.100,51	0,00	0,00	0,00	10,37	425,35	
Empregados:		18	Total:	43.025,61	0,00	0,00	0,00	3.798,87
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		18	Total:	43.025,61	0,00	0,00	0,00	3.798,87

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	43.025,61	0,00	3.798,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.798,87

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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	08/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	3.798,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.798,87

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: D.078.051.548.C39.C69

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
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	08/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	3.798,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.798,87

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: D.078.051.548.C39.C69

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


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	409,02
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	409,02
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
DARF IRRF 08 2021 GARÇA UTI COVID
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.1) 20/09/2021 11:17:08

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	409,02
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	409,02
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
DARF IRRF 08 2021 GARÇA UTI COVID
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:5.0.1) 20/09/2021 11:17:08

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000162

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021									
PREGADOS									
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 07/21	2.385,27	203,62	0,00	0	7,50	142,80	20,82
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 07/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	Mensal 07/21	2.295,95	192,90	0,00	0	7,50	142,80	14,93
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Mensal 07/21	2.394,47	204,72	0,00	0	7,50	142,80	21,43
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 07/21	2.397,99	205,15	0,00	0	7,50	142,80	21,66
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 07/21	3.392,76	326,26	0,00	0	15,00	354,80	105,18
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Mensal 07/21	4.004,21	411,86	379,18	2	15,00	354,80	127,18
Total:			20.206,39	1.862,79					409,02
pregados:	7 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	20.206,39	1.862,79	379,18		409,02
Total Geral:									
pregados:	7 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	20.206,39	1.862,79	379,18		409,02

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2021	0,00	68.704,97	0,00	68.704,97	0,00
0588	Mensal 07/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			68.704,97	0,00	68.704,97	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

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	20/09/2021
PERIODO DE APURACAO	31/08/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	409,02
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	409,02

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.131.B16.7E9.94D.C93

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====


DOCUMENTO: 092002


IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 09/21 - UTI COVID

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 136 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 102,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 136 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 306,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 136 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 66,30
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 166 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 36,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 166 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 23,40
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 166 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 108,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 190 CMR SAUDE SS	R\$ 127,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 190 CMR SAUDE SS	R\$ 381,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 190 CMR SAUDE SS	R\$ 82,68
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 48 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 42,12
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 48 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 194,40
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 48 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 64,80
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 94 H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	R\$ 7,80
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 94 H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	R\$ 36,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 94 H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	R\$ 12,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1965 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 8,58
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1965 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 39,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1965 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 13,20
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1969 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 60,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1969 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 13,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1969 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 20,00
				R\$ 1.744,68

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 136 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 153,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 166 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R\$ 54,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 190 CMR SAUDE SS	R\$ 190,80
jul/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 48 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 97,20
jul/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 94 H. BRAMBILLA DE LUCCA OCAMPOS	R\$ 18,00
jul/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1965 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 19,80
jul/21	IRRF A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1969 U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA C	R\$ 30,00
				R\$ 562,80

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jul/21	ISS A RECOLHER	UTI COVID	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 18047 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 167,52
				R\$ 167,52

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.744,68
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.744,68
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: UTI COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 12:06:20

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.744,68
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.744,68
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: UTI COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 12:06:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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	20/09/2021
PERIODO DE APURACAO	31/08/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.744,68
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.744,68

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.F09.4D4.CE9.FA7.BE4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092003


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	562,80
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	562,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
UTI COVID

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 12:07:15

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	562,80
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	562,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
UTI COVID

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 12:07:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 562,80
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 562,80

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.8A2.6D6.E15.0AB.5A7
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092004

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



ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 07

Emissão: 09/09/2021

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70

Bairro: CENTRO

CEP: 17400-000

UF: SP

Cidade: GARÇA

Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

PAGAMENTO

Número: 07/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/08/2021 A 31/08/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Monitor MultiP. Imec -12 Marca Mindray -UTI COVID HOSP. SAO LUCAS Nº EV-64023465	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
				R\$ 1.300,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 07

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



169

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100016401010187580000130000

BENEFICIARIO:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.101

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.F77.300.155.C90.950

=====

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
3702
Código de Verificação de Autenticidade
J0MLNQWY9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2021 às 14:36:32
Chave de Acesso
1478016R06VKEB8UM0M5DVGD0HSSWO1

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/09/2021

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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI COVID- Competência 07/2021	8.509,42	R\$ 8.509,42

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

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202
Valor Total dos Serviços R\$ 8.509,42	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.509,42
		Total do ISS R\$ 170,19	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.509,42**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.144,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$228,90

Informações Complementares

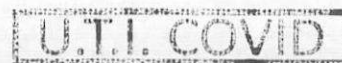
RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3702** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J0MLNQWY9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150027093022510081181009687590000850942

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	92.102
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.509,42
VALOR COBRADO	8.509,42

NR.AUTENTICACAO	A.433.63A.156.1C3.E6B
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0811 2608 4600 0187 5500 1000 1487 9118 9688 6799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211010325166 31/08/2021 17:07:26-03:00

173

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905878113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 31/08/2021
 ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 31/08/2021
 MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 17:06:00

001	002						
30/09/2021	30/10/2021						
1.800,00	1.800,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	648,00	0,00	0,00	3.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JUA, 70	SAO PAULO	SP	148923420116		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0224.1002465	CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML CX C/50 AMP 5ML - UNIAO QUIMICA CISAUNI Lote - 2125949 / Valid. - 19/10/2021	30049099	000	5102	CX	8,00	450,0000	3.600,00	3.600,00	648,00	0,00	18,00%	0,00%

PREMIO BRUNO MIGUEL SOARES
 ORGÃO AUXILIAR DE ENTREGA NÃO
 ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR
 DATA DE RECEBIMENTO: 01/07/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

U.T.I. COVID

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135211010325166 PEDIDO INTERNO: 144700	

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

12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399781996840000000323563601014787590000180000

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.103

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.52B.8F0.A9D.093.164

=====

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
3707
Código de Verificação de Autenticidade
RVH8AC21A
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2021 às 14:50:55
 Chave de Acesso
 14780293IZGFLZNSYGY0Y4XAIP84DJK4

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 17/09/2021
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	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 (UTI COVID) REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021	36,00	R\$ 72,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,						
Valor Total dos Serviços R\$ 72,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 72,00	Total do ISS R\$ 1,44	ISS Retido 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\$ 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

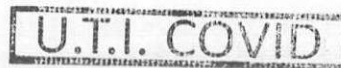
RECURSO FEDERAL
 PORTARIA GM/MS Nº 1.453
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3707** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RVH8AC21A**.

Data

CPF/RG

Assinatura



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:23
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150027503022910081181017287590000007200

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 92.104

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 72,00

VALOR COBRADO 72,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F8C.F19.327.C6E.F0D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
139
Código de Verificação de Autenticidade
C5DHRWBYY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2021 às 11:07:14
Chave de Acesso
2932953T2W7PZPJS0TX653650LBKPKO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA		
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 3516705

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 - Plantonista Conforme Plano de Trabalho 12 plantões diurnos e 7 plantões noturnos Referente a Agosto de 2021	21.000,00	R\$ 21.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISS R\$ 420,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%) R\$ 136,50	COFINS (21.000,00 x 3,00%) R\$ 630,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.000,00 x 1,50%) R\$ 315,00	CSLL (21.000,00 x 1,00%) R\$ 210,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.708,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/09/2021 R\$ 19.708,50 Doc: 139 Obs: null

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

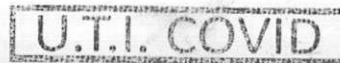
RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **139** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C5DHRWBYY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariela Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:09
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	19.708,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	9.0DE.950.7D7.BCC.BDC
-----------------	-----------------------



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
11

Série: E

Data Emissão: 17/09/2021

Certificação: 65B00-77881

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 39.890.171/0001-79

Insc. Municipal: 116190

Insc. Estadual:

Nº: 45

Endereço: RUA ALDO CASALECCHI

Bairro: JD UNIVERSITARIO I

Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

E-mail: vischi@dglnet.com.br

Compl.:

UF: SP CEP: 13990-000

Telefone: 1936512261

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Compl.: SALA 6

UF: SP CEP: 17400-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$9.240,00

PLANTONISTA

CONFORME PLANO DE TRABALHO

4 PLANTÕES DIURNOS E 3 PLANTÕES NOTURNOS

REFERENTE A AGOSTO DE 2021

Item	Serviço	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS	Sim	1,00	9.240,0000	9.240,00

Valor dos Serviços: R\$ 9.240,00	Outros Valores: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.240,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.240,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 185,72
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.242,78 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 300,30			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.240,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8610102

Observações:

Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 17/09/2021 15:16:40

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

Impresso em: 17/09/2021 às 15:16:47

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

Recebi(emos) de: LEONARDO JORDAN HANSEN VIZZOTTO
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11
Certificação
65B00-77881

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



27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:39:22
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	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.598
VALOR TOTAL	9.240,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEONARDO H VIZZOTTO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.598-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	E.C56.96F.25A.F71.19D
-----------------	-----------------------

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 48	

Data e Hora da Emissão	06/09/2021 09:37:36	Competência	31/8/2021	Código de Verificação	SYLDTPCHF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	47	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	OLÍMPIA - 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\$3.600,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 3 plantões noturnos Referente a Agosto de 2021 RECEBIMENTO PELA CONTA JURÍDICA: BANCO DO BRASIL: 001 AGÊNCIA:0165-1 CONTA CORRENTE:40029-7 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 6% - R\$. 216,00	

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\$	3.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.600,00	
(-) 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	3.600,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.600,00	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.
--------	--

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

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

U.T.I. COVID

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:10
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	27/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	3.600,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.3FA.8E9.449.A99.4FE
-----------------	-----------------------



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

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: 18047 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo R\$ 3.851,04	Qtde Notas 1	Vencimento 26/09/2021	Referência 8/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-5-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 167,52	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 167,52	

Impresso em 20/09/2021 15:23:03 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

		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 26/09/2021	Código de Baixa 2-956567-5-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 167,52	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 167,52	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 18047 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					

8175000001-0 67521651202-9 10926020520-7 00956567008-1

Autenticação Mecânica



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

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	18047	R\$ 3.851,04	4,35 %	R\$ 167,52
Total de notas: 1					R\$ 167,52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81750000001-0 67521651202-9
10926020520-7 00956567008-1
Data do pagamento 27/09/2021
Valor em Dinheiro 167,52
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 167,52

DOCUMENTO: 092701
AUTENTICACAO SISBB: 9.658.EB7.F4A.600.414

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



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

Número da Nota
75Data de Emissão
10/09/2021Data e Hora da
Competência
10/09/2021 às 22:48:08Código de Verificação
9423-0876-0856

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. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1.200,0000	1,00	0,00	0,00	1.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00

Plantonista

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

Conforme Plano de Trabalho

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

1 plantão noturno

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

Referente a Agosto de 2021

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

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 (%)

Base de Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

1.200,00

0,00

0,00

24,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

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 1.45.
 DE 07 DE JULHO DE 2021-
 UTI COVID

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
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: 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\$ 1.200,00
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092702
AUTENTICACAO SISBB: 7.A5A.C6E.AF4.958.E1B

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

172

Código de Verificação de Autenticidade

OPURY2XLD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/09/2021 às 18:40:42

Chave de Acesso

2564977G8UID3FXP2KFFE6NB9AQFBTJH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento SALA 6
Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	Bairro VILA WILLIAMS
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, Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão diurno e 1 plantão noturno Referente a Agosto de 2021	1.800,00	R\$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,50%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 63,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (1.800,00 x 0,65%)	COFINS (1.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.800,00 x 1,50%)	CSLL (1.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,70	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.689,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$242,10 Estadual (15,45%) R\$278,10 Municipal (2,69%) R\$48,42

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 172 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OPURY2XLD.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
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: 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\$ 1.689,30

DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092703

AUTENTICACAO SISBB: B.C16.3F3.C23.314.EDF



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

Número da Nota - Serie

00000000215 - 1

Autenticidade

CS6K-JMIA

Data de Emissão

15/09/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE:

Fone:

End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas -
 Plantonista Conforme Plano de Trabalho
 3 plantões diurnos e 5 plantões noturnos
 Referente a Agosto de 2021
 Dr. Lucas Antônio da Costa

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	154,80	67,08	309,60	103,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo.				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.320,00	3,0000%	309,60	10.320,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.685,32

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

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$

9.685,32


DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092704

AUTENTICACAO SISBB: 9.58E.ABA.EF5.06C.5C5

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000058 - 1	
			Autenticidade 3GZ5-XKWD	
			Data de Emissão 07/09/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R.50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: 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\$10.200,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 4 plantões diurnos e 5 plantões noturnos Referente a Agosto de 2021 Dr Lucas Costa Reis BANCO ITAÚ AG 3837 Cc 48864-6				
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	153,00	66,30	306,00	102,00
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.200,00	3,0000%	306,00	10.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.572,70				

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

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.24
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R\$ 9.572,70
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092705
AUTENTICACAO SISBB: 4.529.667.770.A7F.96B



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
34/NFSE

Data e Hora de Emissão
08/09/2021 10:59:52

Código de Verificação
496D9AA11639AF443C9A

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\$3.000,00
PLANTONISTA
CONFORME PLANO DE TRABALHO
3 PLANTÕES DIURNOS
REFERENTE A AGOSTO DE 2021.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.000,00	2,01	60,30	0,00

Total Tributos: 60,30. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.000,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Reais

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
34/NFSE

Emissão
08/09/2021 10:59:52

Código de verificação
496D9AA11639AF443C9A



Data

Identificação do Recebedor

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

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.24
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: 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\$ 3.000,00

DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092706

AUTENTICACAO SISBB: 9.E64.23E.56A.EB6.FFC

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



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

Número da Nota - Serie
00000000059 - 1
Autenticidade
NEYK-U248
Data de Emissão
06/09/2021

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\$6.600,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 5 plantões diurnos e 1 plantão noturno Referente a Agosto 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: 0,23%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

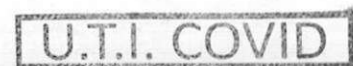
Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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	6.600,00	2,7533%	181,71	6.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

Arjele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

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



12/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:24
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089125200000404000657603787590000660000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.707
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.600,00
VALOR COBRADO	6.600,00

NR.AUTENTICACAO	3.C3B.37F.A3D.9A7.449
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

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

		PM DE ASSIS			Número da NFS-e
		SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA			143
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade K46JXE07K	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/09/2021 às 14:05:59	
				Chave de Acesso 37964062DITIV5G9NDFNC9TC4BCIN9VP	
				<i>Criada em substituição à NFS-e 142</i>	
				Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/ , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 06/09/2021	
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	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 11.514.038/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 39161	Cadastro 000030718	Nome/Razão Social RWR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	
Logradouro RUA BARAO DO RIO BRANCO, 708			Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	
CEP 19814-020	Cidade ASSIS-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIANS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Telefone 14 35325198		E-mail	

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\$ 2.400,00	2.400,00	R\$ 2.400,00	
		Plantonista			
		Conforme Plano de Trabalho			
		4 plantões diurnos			
		Referente a Agosto de 2021			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA	2,17%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 52,08	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\$ 2.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56		

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

RECEBI(EMOS) DE RWR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 143 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K46JXE07K .		
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
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 084 - UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 27.741-0

FAVORECIDO: RWR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 11.514.038/0001-07

VALOR: R\$ 2.400,00



DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092708

AUTENTICACAO SISBB: 7.928.F5B.B3E.C2D.A22

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 476				
Data e Hora da Emissão	20/09/2021 21:29:40	Competência	20/9/2021	Código de Verificação	KMLCBNGGO				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	27.966.519/0001-85	Inscrição Municipal	73759	Município	SAO CARLOS - SP				
Endereço e CEP		RUA PRINCESA ISABEL ,35 - JARDIM PARAÍSO CEP: 13561-140							
Complemento		SALA 01	Telefone	3305-9030	e-mail				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP				
Endereço e CEP		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000							
Complemento		SALA 6	Telefone		e-mail				
Discriminação do Serviço									
Serviço médico de coordenação prestado na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.000,00 - Referente a Agosto de 2021.									
DR. BENTO GOMES DE MORAES NETO									
Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$ 167,00 (16,70%) Fonte: IBPT									
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009									
Código do Serviço / Atividade									
8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)	6,50	COFINS (R\$)	30,00	IR (R\$)	15,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	10,00
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	1.000,00		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	1.000,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município			(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	61,50		0-Nenhum			Base de Cálculo	1.000,00		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não			ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	938,50		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	20,00		
			2-Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

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

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.24
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS -

CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85

VALOR: R\$ 938,50

DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092709

AUTENTICACAO SISBB: C.F4A.933.49C.97B.D1F



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

Número da Nota - Serie
000000000054 - 1

Autenticidade
5SKX-LSL9

Data de Emissão
22/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: V. B. MAZINE SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 35.934.269/0001-20 **IM:** 85529 **IE:** **Fone:**
End: : ATILIO FANCHELLI R,52 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17506430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**CONTATO@ESCRITORIOABSOLUTO.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$ 1.200,00

Plantonista, Conforme Plantão de Trabalho 1 plantão diurno referente 08/2021.

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	2,2803%	27,36	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.24
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 24.412-0

FAVORECIDO: V. B. MAZINE SERVICOS MEDICOS EIREL
CPF/CNPJ: 35.934.269/0001-20
VALOR: R\$ 1.200,00
DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092710
AUTENTICACAO SISBB: A.CA8.136.816.333.972

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 08/09/2021 - 12:38:58	Data do Serviço 08/09/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/32552	Nota Eletrônica nº68 - 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	aliquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$6000,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 5 plantões noturnos Referente a Agosto de 2021	6.000,00	6.000,00	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:	6.000,00
Base de Cálculo do ISS:	6.000,00
Valor do ISS:	120,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	39,00
IRRF:	90,00
CSLL:	60,00
COFINS:	180,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	5.631,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RECURSO FEDERAL
PORTARIA GM/MS Nº 1.453
DE 07 DE JULHO 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.G0R6U2.T7X4H3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3AC6C46C5

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.24
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ

CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97

VALOR: R\$ 5.631,00

DEBITO EM: 27/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092711

AUTENTICACAO SISBB: E.BD8.900.DE6.E16.C1A

GDB Comercio e Serviços EIRELI-EPP

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

**NOTA DE DÉBITO**

Nº do documento	Número da nota de	Página
11795	4483-2	1/2
Data do documento	Data de vencimento	
24/09/2021	01/10/2021	
Sua referência	Telefone/Fax	

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

00009402

Endereço de remessa

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6
 Bairro: VILA WILLIAMS
 CEP: 17.400-000
 GARÇA-SP

Igual ao endereço de fatura

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6
 Bairro: VILA WILLIAMS
 CEP: 17.400-000
 GARÇA-SP

Inscrição Estadual	CNPJ/CPF
	45.349.461/0009-60

REFERENTE A LOCAÇÃO
 FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO
 001 - BANCO DO BRASIL
 Agencia: 1610-1
 Conta Corrente: 128057-0
 VENCIMENTO: A VISTA

Contrato de Serviço: 00001491

Código do Item	Descrição	Código NCM	CST	CFOP	Quantidade	Preço	Total
001 000055	SERVICOS - LOCACAO			6949	1,00	4.400,0000	4.400,00

Baseado em Pedidos de venda 6540.

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

U.T.I. COVID

001 276

GDB Comercio e Serviços EIRELI-EPP

Rua 104, 74

74083-300 Goiânia-GO
Brasil



HOSPCOM
Porque a vida cega precisa.

Original | **AR FATURA**

Nº do documento

Número da nota de

Página

11795

4483-2

2/2

Data do documento

Data de vencimento

24/09/2021

01/10/2021

U.T.I. COVID

30/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:01:59
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2021
NR. DOCUMENTO	551.610.000.128.057
VALOR TOTAL	4.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GDB COMERCIO E SERVICOS -
AGENCIA: 1610-1 CONTA: 128.057-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.534

=====

NR.AUTENTICACAO	4.0F1.670.54E.DAE.5FB
-----------------	-----------------------

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