

**ΛHBB** | REDE  
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**COVID19**

**BANCO DO BRASIL**

**CONTA CORRENTE: 36351-0**

**ABRIL/2021**

Ofício nº 0274/2021

Garça, 29 de setembro de 2021.

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em

  
LILIANA BURNEIKO L. MARTINS  
Oficial Administrativo  
Departamento de Convênios  
30.09.21

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

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Recurso Federal COVID19 da competência Março/2021 Pagamento Abril/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:** 45.349.461/0001-02

**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

**Endereço:** AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP  
/ 16400-400

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.

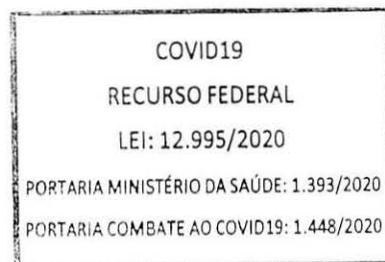
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

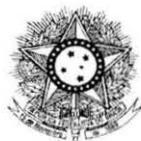
**Validade:** 14/09/2021 a 13/10/2021

**Certificação Número:** 2021091412143430222988

Informação obtida em 28/09/2021 15:05:50

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão n°: 20396635/2021

Expedição: 01/07/2021, às 10:47:58

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

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região \*

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região \*

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \*

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \*

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \*

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região \*

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

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

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 7.**

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

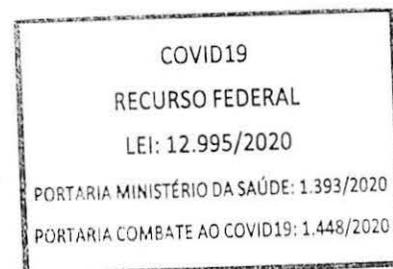
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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**

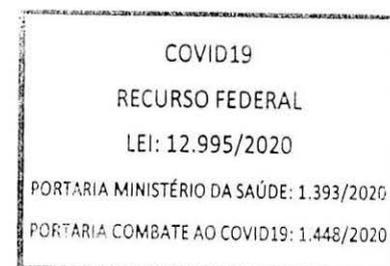
Dúvidas e sugestões: [cndt.tst.jus.br](http://cndt.tst.jus.br)





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.





**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>>.

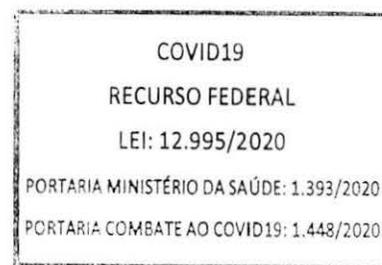
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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".

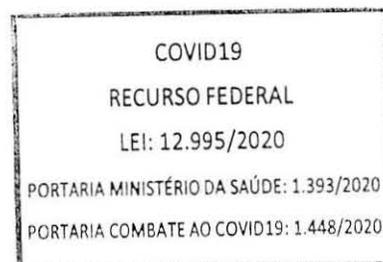
4) Digite o código abaixo:

**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**





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3332816317996021  
28/09/2021 16:38:30

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36351-0ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato 04 / 2021

### Lançamentos

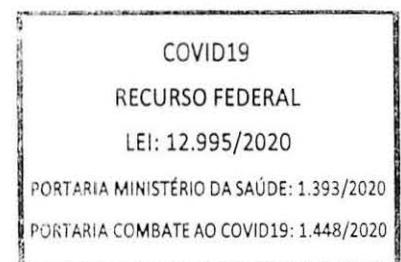
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/04/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	127,65 C	
				06/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/04/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.008.795	117,20 D	
				06/04 0290 8795-5 GBS MAQ FERRAM			
06/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.960.904.391.710	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 26/03/2021			
28/04/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.921,73 C	
				28/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	7.768,73 D	
				104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT			
28/04/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.180.900.712.083	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 12/04/2021			
30/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

#### OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 28/09/2021 R\$ 459,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 0,00			R\$ 0,00
R\$ 0,00			R\$ 0,00
R\$ 0,00			R\$ 0,00
R\$ 0,00			R\$ 0,00
		0	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ 23.368,33
		TOTAL	R\$ 23.368,33
		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\$ .

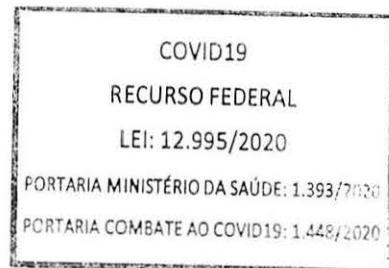
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ -
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	26/02/2021 À 26/02/2021	R\$ 117,20
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	23/04/2021 À 23/04/2021	R\$ 7.768,73
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 7.885,93
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 15.482,40
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ 15.482,40

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
26/02/2021	128855	GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 71,20
26/02/2021	128855	GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 46,00
23/04/2021	2085	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 7.768,73
			TOTAL	R\$ 7.885,93

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: Garça, 22 de março de 2021  
 DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)  
 MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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



PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO							
Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:	Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5265 de 29/11/2018		
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento 001/2018 4ª e 5ª ad:			Email de contato:	lsilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R\$ 0,00	Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	Valor:	R\$ 0,00	Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	Valor:	R\$ 495.856,41	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066		

RECEITAS						
SALDO ANTERIOR						R\$ 24.849,83
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
						R\$ 24.849,83
						R\$ 24.849,83

DESPESAS							
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
06/04/2021	NOTA FISCAL	128855	GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 71,20	R\$ 24.778,63
06/04/2021	NOTA FISCAL	128855	GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 46,00	R\$ 24.732,63
28/04/2021	NOTA FISCAL	2085	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	FEDERAL	MATERIAIS E BENS PERMANENTES	R\$ 7.768,73	R\$ 16.963,90
						R\$ 7.885,93	
Saldo Anterior							R\$ 24.849,83
Rendimentos de Aplicação							R\$ 0,00
Recursos Repassados							R\$ 0,00
Total de Receitas							R\$ 24.849,83
Despesas							R\$ 7.885,93
Tarifas Bancárias							R\$ 163,45
Saldo							R\$ 16.963,90
Saldo a transportar							R\$ 16.963,90

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 0,00	R\$ 7.885,93	-R\$ 7.885,93
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 7.885,93	-R\$ 7.885,93

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	0,00
SALDO DA PLANILHA	0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	0,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	117,20
SERVIÇOS MÉDICOS	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	7.768,73
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	7.885,93

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ: 45.349.461-0009-60  
 Período: 01/04/2021 a 30/04/2021  
 Convênio: COVID

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
<b>BANCO DO BRASIL</b>					
31/mar	Saldo Anterior	R\$	-		
06/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		127,65	127,65
06/04/2021	GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	128855	R\$ 71,20		R\$ 56,45
06/04/2021	GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	128855	R\$ 46,00		R\$ 10,45
06/04/2021	BANCO DO BRASIL	820.960.904.391.710	R\$ 10,45		R\$ -
28/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 7.921,73	R\$ 7.921,73
28/04/2021	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2085	R\$ 7.768,73		R\$ 153,00
28/04/2021	BANCO DO BRASIL	881.180.900.712.083	R\$ 153,00		R\$ -

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

RECEBEMOS DE G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 71,20 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARCA-SP

**NF-e**  
Nº. 000.128.855  
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA</b> AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 ARACELI - 17400-000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº. 000.128.855 Série 010 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0267 5873 0300 0123 5501 0000 1288 5511 1790 8595
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
<b>VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA</b>	<b>135210214783962 - 26/02/2021 12:18:34</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
<b>315019266115</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
	<b>67.587.303/0001-23</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>26/02/2021</b>
<b>AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)</b>			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>VILA WILLIANS</b>	<b>17400-000</b>	<b>26/02/2021</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>GARCA</b>	<b>SP</b>	<b>34075066</b>	<b>12:20:23</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>28/03/2021</b>
Valor	<b>R\$ 71,20</b>

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
<b>27,50</b>	<b>4,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,17</b>	<b>71,20</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16,17</b>	<b>5,41</b>	<b>71,20</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>9-Sem Transporte</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>1</b>						

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
4532	PA CHIPBOARD C/CH.5 X 50 Trib Aprox: R\$ 1,93 Federal R\$ 4,95 Estadual Fonte: IBPT	73181200	000	5102	CT	0,5000	55,0000	27,50	0,00	27,50	4,95		18,00	
110102	BUCHA PLASTICA SD 8MM Trib Aprox: R\$ 1,57 Federal R\$ 3,15 Estadual Fonte: IBPT	39259090	060	5405	UN	50,0000	0,3500	17,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
109481	ARAME GALVANIZADO NR16 BELGO Trib Aprox: R\$ 1,43 Federal R\$ 3,14 Estadual Fonte: IBPT	72172090	060	5405	KG	1,0000	26,2000	26,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Email do Destinatário: esilva@abb.org.br ccampos@ahbb.org.br lsilva@ahbb.org.br kka Inf. fisco: Trib Aprox: R\$ 4,93 Federal R\$ 11,24 Estadual Fonte: IBPT Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 pronto atendimento Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,17	

Mateus Silva Andriollo  
Gerente Operacional

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

**COVID FEDERAL**  
(Portaria 774)

RECEBEMOS DE G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 46,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARCA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.128.881**  
**Série 010**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
<b>G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA</b> AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 ARACELI - 17400-000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Produtos</b>		CHAVE DE ACESSO <b>3521 0267 5873 0300 0123 5501 0000 1288 8111 1790 8595</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>315019266115</b>		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210216206381 - 26/02/2021 16:36:43</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>67.587.303/0001-23</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>26/02/2021</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	<b>VILA WILLIANS</b>	<b>17400-000</b>	<b>26/02/2021</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>GARCA</b>	<b>SP</b>	<b>34075066</b>	<b>16:38:32</b>

**FATURA / DUPLICATA**

Num. **001**  
Venc. **28/03/2021**  
Valor **R\$ 46,00**

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
<b>46,00</b>	<b>8,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,76</b>	<b>46,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,21</b>	<b>3,50</b>	<b>46,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>9-Sem Transporte</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>2</b>						

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
94689	FITA ADESIVA DUPLA FACE 19MMX2M Trib Aprox: R\$ 1,93 Federal R\$ 8,28 Estadual Fonte: IBPT	35061090	000	5102	UN	2,0000	23,0000	46,00	0,00	46,00	8,28		18,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Email do Destinatário: esilva@abb.org.br ccampos@ahbb.org.br lsilva@ahbb.org.br kka Inf. fisco: Trib Aprox: R\$ 1,93 Federal R\$ 8,28 Estadual Fonte: IBPT Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 10,21	

Mateus Silva Andriollo  
Gerente Operacional

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

COVID FEDERAL  
(Portaria 774)



### Consultas - Emissão de comprovantes

G3382911167726951  
29/09/2021 11:31:49

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:17  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.008.795
VALOR TOTAL	117,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GBS MAQ FERRAM LTDA EPP  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 8.795-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.351  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.CF7.047.D91.6CA.835
-----------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e <b>Nº 002085</b> Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



**Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA**  
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista  
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP  
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
**Nº 002085**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3521 0421 4031 3800 0101 5500 1000 0020 8515 7249 9390

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135210442629216 23/04/2021 16:16:04
Inscrição Estadual 797092268110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.403.138/0001-01

<b>Destinatário/Remetente</b>		Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 23/04/2021
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 23/04/2021		Hora saída 16:16:03
Município Garça	Fone/Fax	UF SP				

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2021	7.768,73						

<b>Cálculo do imposto</b>		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	8.009,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota		
0,00	0,00	240,27	0,00		0,00	7.768,73		

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Nome		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido			
1	CAIXA			1.000	1.000			

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CIRCUITO DE CPAP	90183929	0102	5.102	UN	6,00	285,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	GERADOR DE FLUXO CFLUX	90192090	0102	5.102	UN	1,00	2.799,00	2.799,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	90189092	0102	5.102	UN	1,00	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

<b>Cálculo do ISSQN</b>		Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		20025966	0,00	0,00	0,00

<b>Dados adicionais</b>	Reservado ao fisco
Observações Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 605,96 (7,80%).  PEDIDO CONFIRMADO SRA. CARLA. ENTREGA PARCIAL.	

23/04/2021 16:16:10

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

**COVID GARÇA**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.351-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I

CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01

VALOR: R\$ 7.768,73

DEBITO EM: 28/04/2021

DOCUMENTO: 042801

AUTENTICACAO SISBB: D.15A.1C7.82D.5CF.96F

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

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