Instituto Adonhiran de Assistencia a Saúde

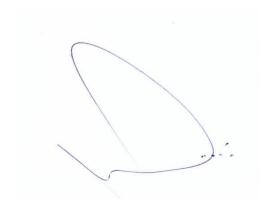
PROTOCOLO DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

A/C Secretaria de Estado da Saúde Núcleo de Convênios da Região da Foz do Rio Itajaí Sra Juliana Costa

A empresa Instituto Adonhiran de Assistência a Saúde, inscrito sob CNPJ nº. 11.074.062/0002-45, cordialmente encaminha os seguintes documentos do Convênio Nº. 2021TR000219:

- Ofício de encaminhamento da Prestação de Contas Parcial;
- Relatório de Prestação de Contas Parcial;
- Balancete de Prestação de Contas Parcial;
- Extratos Abril (Aplicação e Conta Corrente);
- Comprovantes de Pagamentos e Notas fiscais eletrônicas e Guias de DARFs Abril;
- Extratos Maio (Aplicação e Conta Corrente);
- Comprovantes de Pagamentos e Notas fiscais eletrônicas e Guias de DARFs Maio;

Penha 18 de Junho de 2021



Fabiano Amorim
Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CPF 739.723.559-04



Instituto Adonhiran de Assistencia a Saúde

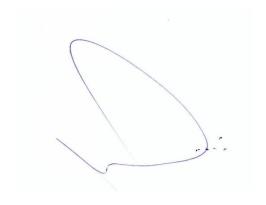
Penha 18 de Junho de 2021.

Ofício N.º 045/2021

Secretaria de Estado da Saúde Sr. André Motta Ribeiro

Cordialmente encaminho prestação de contas parcial, referente às 02 primeiras parcelas do recurso proveniente do Convênio 2021TR000219 celebrado entre Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde, CNPJ nº. 11.074.062/0002-45 e a SES - Fundo Estadual de Saúde.

Atenciosamente,



Fabiano Amorim
Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde
CPF 739.723.559-04

Transferência 2021TR000219

Instrumento Transferência Convênio

Parcial 000001

Unidade Gestora 480091 Fundo Estadual de Saúde Gestão 48091 Fundo Estadual de Saúde

Beneficiário 11.074.062/0002-45 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE

CPF Representante 739.723.559-04

Nome Representante FABIANO AMORIM

Situação Aguardando Documentos

Data Situação 14/06/2021

Data Recebimento Número Processo

Ingressos

Ingressos

Data	Tipo	Histórico	Valor Confere Extrato
Descrição Ar	nálise		
30/04/2021	Repasse		175.000,00
10/05/2021	Repasse		175.000,00
31/05/2021	Rendimento	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	38,01
10/06/2021	Repasse		175.000,00
		Total Ingressos (R\$)	525.038,01
pêndios			

Dispêndios

Código Pgto.0001

Parcela Forn.001

Data Pgto. 30/04/2021

Favorecido 11.074.062/0002-45 GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Valor 94.600,80

Situação Análise Descrição Valor Glossado (R\$)

Fundamentação Legal

Tipo Documento Nota Fiscal Serviço Eletrônica

Chave NF Eletrônica

AIDF

Núm. Doc. 157

Código Pgto.0002

Parcela Forn. 001

Data Pgto. 30/04/2021

Favorecido 11.074.062/0002-45 TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL

Valor 1.512,00

Situação Análise

Valor Glossado (R\$)

Descrição

Fundamentação Legal

Legal

Chave NF Eletrônica

AIDF

Núm. Doc. 157

Código Pgto. 0003

Parcela Forn. 001

Data Pgto. 30/04/2021

Favorecido 11.074.062/0002-45 TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL

Valor 4.687,20

Situação Análise

Valor Glossado (R\$)

Descrição

Fundamentação Legal

Tipo Documento Guia Recolhimento Tributo - Retenções

Tipo Documento Guia Recolhimento Tributo - Retenções

Chave NF Eletrônica

AIDF Núm. Doc. 157

Código Pgto.0004 Parcela Forn.001 Data Pgto.30/04/2021

Favorecido 13.266.290/0001-61 GASOLDA COMERCIO VAREGISTA DE OXIGENIO LTDA ME

Valor 74.000,00

Situação Análise Valor Glossado (R\$)

Descrição

Fundamentação Legal

Tipo Documento Nota Fiscal Eletrônica

Chave NF Eletrônica 42210413266290000161550010000404811820471271

AIDF Núm. Doc. 000040481

Código Pgto. 0005 Parcela Forn. 001 Data Pgto. 30/04/2021

Favorecido 11.074.062/0002-45 TARIFA BANCÁRIA

Valor 20,90

Situação Análise Valor Glossado (R\$)

Descrição

Fundamentação Legal

Tipo Documento Tarifas Bancárias

Chave NF Eletrônica

AIDF Núm. Doc. 831201201544415

Código Pgto. 0006 Parcela Forn. 001 Data Pgto. 17/05/2021

Favorecido 13.266.290/0001-61 GASOLDA COMERCIO VAREGISTA DE OXIGENIO LTDA ME

Valor 72.000.00

Situação Análise Valor Glossado (R\$)

Descrição

Fundamentação Legal

Tipo Documento Nota Fiscal Eletrônica

Chave NF Eletrônica 42210513266290000161550010000409511194400512

AIDF Núm. Doc. 000040951

Código Pgto. 0007 Parcela Forn. 001 Data Pgto. 17/05/2021

Favorecido 11.074.062/0002-45 TARIFA BANCÁRIA

Valor 10,45

Situação Análise Valor Glossado (R\$)

Descrição Fundamentação Legal

Tipo Documento Tarifas Bancárias

Chave NF Eletrônica

AIDF Núm. Doc. 871371100070946

Código Pgto.0008 Parcela Forn.001 Data Pgto.26/05/2021

Favorecido 24.505.433/0001-67 GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Valor 94.600,80

Situação Análise Valor Glossado (R\$)

Descrição Fundamentação Legal

Tipo Documento Nota Fiscal Serviço Eletrônica

Chave NF Eletrônica

AIDF Núm. Doc. 166

Código Pgto. 0009 Parcela Forn. 001 Data Pgto. 26/05/2021

Favorecido 11.074.062/0002-45 TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL

Valor 1.512,00

Situação Análise Valor Glossado (R\$)

Descrição

Data Pgto. 26/05/2021

Fundamentação Legal

Tipo Documento Guia Recolhimento Tributo - Retenções

Chave NF Eletrônica

AIDF

Código Pgto.0010

Núm. Doc. 166

Favorecido 11.074.062/0002-45 TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL

Valor 4.687,20

Situação Análise Valor Glossado (R\$)

Descrição

Fundamentação Legal

Tipo Documento Guia Recolhimento Tributo - Retenções

Chave NF Eletrônica

AIDF Núm. Doc. 166

Código Pgto. 0011 Parcela Forn. 001 Data Pgto. 26/05/2021

Parcela Forn. 001

Favorecido 11.074.062/0002-45 TARIFA BANCÁRIA

Valor 10,45

Situação Análise Valor Glossado (R\$)

Descrição

Fundamentação Legal

Tipo Documento Tarifas Bancárias

Chave NF Eletrônica

Núm. Doc. 801461100017456

Total Ingressos (R\$) 525.038,01

Total Dispêndios (R\$) 347.641,80

Saldo (R\$) 177.396,21

Observações

Histórico Observações

Justificativa

Histórico Justificativa

Conclusão

Histórico Descrição

Valor Glosado (R\$)

Domicílio Bancário Devolução

Prazo Diligência

Situação

Data Situação

Situação 11/06/2021 Data Situação Em Edição Observação Usuário 739.723.559-04 - Fabiano Amorim Data 14/06/2021 Situação Aguardando Documentos Observação Usuário 739.723.559-04 - Fabiano Amorim Nome Assinatura



Beneficiário 11.074.062/0002-45 INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAUDE

Transferência 2021TR000219 Instrumento Transferência Convênio

Objeto Aquisição

Unidade Gestora / Gestão 480091 Fundo Estadual de Saúde / 48091 Fundo Estadual de Saúde

Responsável Beneficiário739.723.559-04 FABIANO AMORIMResponsável Concedente033.605.529-38 RAFAEL DE SOUZA

Nota Empenho

Número	Data	Valor (R\$)	Número	Data	Valor (R\$)	
2021NE013996	12/04/2021	525.000,00	2021NL086156	27/04/2021	175.000,00	
			2021NL093524	05/05/2021	175.000,00	
			2021NL116109	02/06/2021	175.000,00	

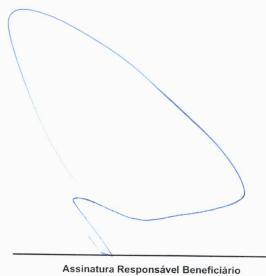
Nota Liquidação

Balancete de Prestação de Contas

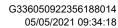
Data	Parcial	Número Documento	Tipo Documento	Identificador Fornecedor	Nome Fornecedor	Valor (R\$) Documento	Valor (R\$) Entrada	Valor (R\$) Número Operação Saída Bancária	Saldo (R\$)
30/04/2021	01		Repasse			175.000,00	175.000,00	0,00 2021OB051838	175.000,00
30/04/2021	01	157	Guia Recolhimento Tributo - Retenções	11.074.062/0002-45	TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL	4.687,20	0,00	4.687,20 43002	170.312,80
30/04/2021	01	8312012015444	² Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	20,90	0,00	20.90 83120120154441 5	170.291,90
30/04/2021	01	000040481	Nota Fiscal Eletrônica	13.266.290/0001-61	GASOLDA COMERCIO VAREGISTA DE OXIGENIO LTDA ME	74.000,00	0,00	74.000,00 43004	96.291,90
30/04/2021	01	157	Nota Fiscal Serviço Eletrônica	11.074.062/0002-45	GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100.800,00	0,00	94.600,80 43003	1.691,10
30/04/2021	01	157	Guia Recolhimento Tributo - Retenções	11.074.062/0002-45	TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL	1.512,00	0,00	1.512,00 43001	179,10
10/05/2021	01		Repasse			175.000,00	175.000,00	0,00 2021QB055147	175.179,10
17/05/2021	01	000040951	Nota Fiscal Eletrônica	13.266.290/0001-61	GASOLDA COMERCIO VAREGISTA DE OXIGENIO LTDA ME	72.000,00	0,00	72.000,00 51701	103.179,10



17/05/2021 01	871371100070§ Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	10,45	0,00	10,45 87137110007094	103.168,65
26/05/2021 01	166 Guia Recolhimento Tributo -	11.074.062/0002-45	TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL	4.687,20	0,00	6 4.687,20 52602	98.481,45
26/05/2021 01	Retenções 166 Nota Fiscal Serviço Eletrônica	24.505.433/0001-67	GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100.800,00	0,00	94.600,80 52603	3.880,65
26/05/2021 01	801461100017 ² Tarifas Bancárias	11.074.062/0002-45	TARIFA BANCÁRIA	10,45	0,00	10,45 80146110001745 6	3.870,20
26/05/2021 01	166 Guia Recolhimento Tributo - Retenções	11.074.062/0002-45	TRIBUTOS - RECEITA FEDERAL	1.512,00	0,00	1.512,00 52601	2.358,20
31/05/2021 01 10/06/2021 01	Rendimento Repasse			38,01 175.000,00	38,01 175.000,00	0,00 0,00 2021OB072387	2.396,21 177.396,21



onsável Beneficiário Assinatura Contador





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 5411-9

Conta 12203-3 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

Mês/ano referência ABRIL/2021

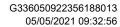
BB Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico		/alor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
30/04/2021	APLICAÇÃO	179,10			17,838294	10,040197315	17,838294
30/04/2021	SALDO ATUAL	179,10			17,838294		17,838294
Resumo do r	mês						
SALDO ANTE	RIOR	0,00					
APLICAÇÕES	5 (+)	179,10					
RESGATES (-)	0,00					
RENDIMENTO	D BRUTO (-)	0,00					
IMPOSTO DE	RENDA (-)	0,00					
IOF (-)		0,00					
RENDIMENTO) LÍQUIDO	0,00					
SALDO ATUA	L =	179,10					
Valor da Cota	a						
31/03/2021	10,033457285						
30/04/2021	10,040197315						
Rentabilidad	е						
No mês	0,0671						
No ano	0,1246						
Últimos 12 mes	ses 0,3012						

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

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

Cliente - Conta atual

Agência 5411-9

Conta corrente 12203-3 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

Período do extrato 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.104.290.037.616	175.000,00 C	
				829513100001-56 SC-SEC DE ESTADO DA	FA		
30/04/2021		0000	13105	375 Impostos	43.001	1.512,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
30/04/2021		0000	13105	375 Impostos	43.002	4.687,20 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
30/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.003	94.600,80 D	
				748 2606 024505433000167 GHM GESTAO	НО		
30/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.004	74.000,00 D	
				748 2602 013266290000161 GASOLDA COM	MER		
30/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.201.201.544.415	10,45 D	
				Cobrança referente 30/04/2021			
30/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.201.201.544.416	10,45 D	
				Cobrança referente 30/04/2021			
30/04/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	179,10 D	
30/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:	

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.40.39 5411905411

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO ADONHI	RAN DE AS
AGENCIA: 5411-9 CONTA:	12.203-3
	=======================================
AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 5411 - PENHA	SC
CODIGO DE BARRAS	85620000015 12000064114
	01110740620 00117081120
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2021
PERIODO DE APURACAO	
NUMERO DO CPF	
CODIGO DA RECEITA	
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.512,00

AUTENTICACAO SISBB: B.51C.CE7.AB7.EBD.576

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde 47 3345-6923

Retenção IRRF Serviços Tomad - 04/2021 - BC: 0,00 Participante: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS M

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

Penha

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.83.59.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	11.074.062/0001-64
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.512,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.512,00

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



85620000015-1 12000064114-8 01110740620-6 00117081120-0

cortar nesta linha -

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MI SEC

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde 47 3345-6923

Retenção IRRF Serviços Tomad - 04/2021 - BC: 0,00 Participante: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS M

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

Penha

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.83.59.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000015-1 12000064114-8 01110740620-6

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	11.074.062/0001-64
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.512,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.512,00

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

00117081120-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.41.18 5411905411

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO ADONH	IRAN DE AS
AGENCIA: 5411-9 CONTA	: 12.203-3
=======================================	=======================================
AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 5411 - PENHA	SC
CODIGO DE BARRAS	85610000046 87200064114
	01110740620 00159521120
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2021
PERIODO DE APURACAO	
NUMERO DO CPF	
CODIGO DA RECEITA	
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	4.687,20

Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

AUTENTICACAO SISBB: 6.2D2.149.F3E.593.305

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via

00159521120-0



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde 47 3345-6923

Retenção PIS/CSLL/Cofins Men - 04/2021 - BC: 0,00 Participante: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS M

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

Penha

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.83.59.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000046-7 87200064114-4 01110740620-6

	1" VIa
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	11.074.062/0001-64
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.687,20
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.687,20

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



cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde 47 3345-6923

Retenção PIS/CSLL/Cofins Men - 04/2021 - BC: 0,00 Participante: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS M

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

Penha

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.83.59.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000046-7 87200064114-4 01110740620-6

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	11.074.062/0001-64
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.687,20
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.687,20

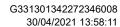
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

00159521120-0





TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 5411-9

Conta corrente 12203-3 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC

Conta corrente (com

DV)

643963

Conta Pagamento 0000

CNPJ 24.505.433/0001-67

Nome favorecido GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento43.003Valor94.600,80Data transferência30/04/2021

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CA3D467FB3F13FF9

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA

Número da Nota Fiscal 157

Série: E

1A317-F606A

29/04/2021 Data Emissão:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: GHM GESTAO HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 24.505.433/0001-67
Endereço: RUA ISRAEL
Insc. Municipal: 165431

Bairro: DAS NACOES

Municipio: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: ghmgestaohospitalar@gmail.com

Insc. Estadual: N°: 248

Certificação:

Compl.: SALA 102 UF: SC CEP:

CEP: **88338-270** 4733665510 Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO ADHONIRAN DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

CNPJ/CPF: 11.074.062/0002-45 Endereço: RUA CALIXTO LUIZ HONÓRIO

Bairro: CENTRO

Municipio: PENHA E-mail: institutoadonhiran@gmail.com Insc. Municipal:

Insc. Estadual: N°: 145

Compl.: UF: SC

CEP: 88385-000

R\$ 94.600,80

Data Geração: 29/04/2021 17:46:40

Telefone: DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICA MEDICA, PARA PACIENTES INTERNADOS EM ENFERMARIA CLINICA COM DIAGNOSTICO E OU SUSPEITA DE COVID-19, ATE 25 LEITOS, SERVIÇO REALIZADO NAS DEPENDENCIAS DOCONTRATANTE.

INICIO AS 07:00 DO DIA 20 DE MARÇO 2021 ATE 07:00 DO DIA 19 DE ABRIL. TOTALIZANDO 720 HORAS.

Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICA MEDICA	Tributável Sim	Qtde. 720,00	VI. Unitário R\$ 140,0000	Total R\$ 100.800,00	

Valor Tributável: R\$ 100.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BR	UTO DA NOTA	R\$ 100.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 100.800,00	Alíquota: 2,0000 %	Valor do ISS: R\$ 2.016,00
PIS: 0,650% R\$ 655,20	COFINS: 3,000% R\$ 3.024,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 1.512,00	CSLL: 1,000% R\$ 1.008,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Mês de Competência: 04/2021

Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Recolhimento:

Observações: PAGAMENTO VIA TRANSFERENCIA PARA BANCO SICREDI AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 64396-3

Impresso em: 29/04/2021 às 17:46:54

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

Recebi(emos) de: GHM GESTAO HOSPITALA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de S		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 157
// Data	Assinatura do Recebedor	Certificação 1A317-F606A

8	9		7	6	cı	104	ω	N	4	DIA		
QUARTA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	SEGUNDA-FEIRA	DOMINGO	SÁBADO	SEXTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	SEGUNDA-FEIRA	SEMANA	HOSPIT	
Leand to the guiltar Pereirs Medico TOBN-SC 29222	Dra Leidiane Massons Jacenda Médica CRMsc 29743	CRIMITO DE Aguillar Perfeira— CRIMITO DE Aguillar Perfeira— CRIMITO DE AGUILLA DE CRIMITO DE CRIMIT	Isaac Ni. Soares	Dr. Lenoir Hssianila.	Oct Marie Con	vathália Stefany S. Souza MEDICA CRM/SC 29340	Leardro de Aguilar Pereira Núedico CRM-SC 29222	Dra Lediane Viusboas Lacerda MÉDICA CRMSC 29743	Leandro de Aguidar Peretra Medico CRM-SC 29222	CARIMBO E ASSINATURA	HOSPITAL DE PENHA - ENFERMARIA	GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS
Leandro de Aguilar Pereira	Dra. Leidiane Viinsboas Lacerda MÉDICA CRMsc 29743	Leandro de Appillar Pereira Médico CRA-SQ 29222	Isaac L. Soares	Dr. Lengie Tissiani pr. Medico del Trabalha Cum 1370)	Constitution	Nathália Stáfany S. Souza Migblica Migblica Rum-Sc 29340	Leandro de Aguilar Pereira Néedico CRM-SC 29222	Dra Leidane Villashols-Lacerda MÉDICA CRMSC 29743	Leandro de Agudar Pereira Creu-se 29222	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	_	SERVIÇOS MEDICOS
Lenndar de Aguilar Pereira Médico 20022	Dra Leidiane Vilasboas Lacerda MÉDICA CRMSC 29743	Dra Leidiane Massboas Lacerda MEDICA CRMsc 29743	Isaar 13703 Isaar 13703 ORWING 29657	101	Grand Bayandes	Nathália stefam S. Souza MÉDICA CRATSC 29340	Leandrode Aguilar Pereira	Dra Leidane Vilasboas Lacerda MÉDICA CRMsc 29743	Dr. Luís Forpe Lieks Micico oxidascurase	CARIMBO E ASSINATURA	PENHA-SC	FICHA
k	¥.		40	V							MÊS	FICHA PONTO
										OBSERVAÇÃO	MARÇO / 2021	MÉDICO

	20	19	18	17	16	5	#	ಚ	12	=	DIA	
	SÁBADO	SEXTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	SEGUNDA-FEIRA	DOMINGO	SÁBADO	SEXTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEMANA	HOSPI
	Vago M. Evangelista Birdenta Médic CRAHSE 1716	Dra. Leidiane Vilasboas Lacerda HEDICA CRHSt 29743	Vathália Srejány S. Souza MEDICA CRMSSC259340	Leandro de Charles (Charles 1992)	Dr. Lador Vilasbous Lacerd: MÉDICA CRMSC 29743	Leandro de Appliar Person	Nathálfa Stefany S. Souza MEDICA CRM-SC 29340	Dr. Daniel A. Hugco Morales Médico CRM/SC 28333	Dra Leidane Vilasbous Lacerds MÉDICA CRMSC 29741	Nathália-Stolemy S. Souza Mitolica driasc 29340	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSINATURA	HOSPITAL DE PENHA - ENFERMARIA
	Vago M. Evangelists Vimenta Médic CRM/35-4700	Dra Leidiane Vilasbous Lacerda HEDICA CRIPSC 29743	Nathalia 552 29222 CRUSS 29340 CRUSS 29340	Leandro de Roular Pereir.	Dra Laboras Lacerta Hébica CRASS 2375	Leandro de Aguilar Pereira Medico CRM-50 239222	Nathália Steidhy S. Souza MEDICA CRM-SC 20346	Dr. Daniel A. Huaco Morales Médico CRM/SC 28333	Dra Leidiane Vilasboas Lacerds Médica CRMsc 29743	Nathália Stefany S. Souza Mtuck Central 25340	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	SERVIÇOS MEDICOS
1	Vego IV. Evangelista Primenta Medico CRANCE TITOS	O COM SC 1958 O	Drtenojr Trssiani Jr. Mydico Pediatra CRNASC 13709-1905 685%	Leanders de Paris Cart SC 252	Ha Labous Incom. NEDICA	Dr. Luis Folipe Lielts Médico	Legndro de Agadias Pereira Medito : CRM-SC 257777	1) Janiel	A Consider Bases (10)	Dr. Lengir Tissiani Jr. Médica ediatra CHM/9 13704 30E 6853	CARIMBO E ASSINATURA	PENHA-SC FICHA PONTO
											OBSERVAÇÃO	MÉS MARÇO / 2021

	HOSPITA	HOSPITAL DE PENHA - ENFERMARIA	arrayos medicos	PENHA - SC MÉS	MÉS MARÇO / 2021
DIA	SEMANA	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 19:00 - 7:00 CARIMBO É ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
21	DOMINGO	Isaac Id. wares	CRUST Sest	உ	ROCH
22	SEGUNDA-FEIRA	Leundro de Éguidat Pereira Artedico Cron-SC 29222	Leandro de Aguita Pereira	Daniel Miles	Della Cool
23	TERÇA-FEIRA	Dra Veilliame Valas Casenta MÉDICA CRIMSC 29743	Dra. Editione Villas Magnetida MEDICA CRMSc 29743	tacento	
24	QUARTA-FEIRA	Leandro de Aguilar Peretra Medillo CRM-SC 29222	Leandro de Aguilar Pereira Medico CTM, 80 29222	Leandro de Aguillar Pereira Madadeso CRM-SC 29722	
25	QUINTA-FEIRA	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-5C 29340	Dr. Lengiz Tresign Ldf. Medica Cranics: 13709	
28	SEXTA-FEIRA	Dr Lenoi: Residni Jr.	Dr. Lenote Assianbyr.	Loan Joseph States	
27	SÁBADO	Leandro & Aguillet Pereira	Leandro de Acedia Pereira Médico CRM-SC 24222	SEA SC 19222	A
28	DOMINGO	Vathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Leandro de Aguilar Peretra Médico CRM-SC 29222	
29	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Martico CRM-8C 29222	Leandro de Aguilar Pereira Nicalico CKM-35,29222	Daniel Knowless	1539
38	TERÇA-FEIRA	Dry Ledingle Villishas Lacerda MEDILANCO CRIMSC 29743	Chaleidiane Mushoas Lacerda	One teiting Physique Jacento	

					NOME COMPLETO	HOSPITAL DE PENHA - ENFERMARIA	GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS	OUARTA-FEIRA Leandro Cyullar Pretta CRH-SC 29222
					TELEFONES CONTATO		SERVIÇOS MEDICOS	Leandre de Aguilar Pereira Nachtag CRM-SC200222
CARIMA	APROVAÇÃO DIRET				CRM-ESPECIFICAÇÃO	PENHA-SC	FICHA PONTO	Levidro de Apolar Pretira Madico CRASO 28922
CARIMBO E ASSINATURA	APROVAÇÃO DIRETOR TÉCNICO / COORDENAÇÃO	The second secon			CARIMBO E ASSINATURA	MAF	ONTO MÉDICO	

	HOSPIT	HOSPITAL DE PENHA - ENFERMARIA	- Contraction of the contraction	PENHA-SC	MÊS	ABRIL / 2021
DA.	SEMANA	ESCALA 07:00 - 13:00	ESCALA 13:00 - 19:00	ESCALA 19:00 - 7:00		OBSERVAÇÃO
5	SEMPANA	CARIMBO E ASSINATURA	CARIMBO E ASSINATURA	CARIMBO E ASBRUATURA	_	OBSERVAÇÃO
_	QUINTA-FEIRA	vathália Stelkay S. Soula MEDICA CRAUSE 29340	iathália szersnys. Souza CRNSZ 29340	Dr. Vanella de prima Médica de la se		
N	SEXTA-FEIRA	Dr. Leneity lissiani Jr.	Dr. Leffoir Tissiani Jr. Madical CRIMISC 19709	Gustava		
ω	SÁBADO	Dr. Lenoir Tissiani Jr.	Dr. Legger Tissieni Jr.	Nathália Stéfany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340		
4	DOMINGO	Nathalia Stefany Soura	Nathália Stelapy S. Souza Mathalica Chay SC 29340	Dr. Lenoit Assigni).		
On .	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Leguis Vercita ALECTICO CRM-SC 28322	Leandro de Roullar Pereiro Medico CRM-SC 25222	on for herman		
6	TERÇA-FEIRA	Dra. Liedand Lagranda Medica Medica Cams: 292m3	Bra-Ledding Washous Lacerdo MÉDICA COMSC 29743			
7	QUARTA-FEIRA	Dr Gustavo, Trevisan Dini	Dy Gustavo Trevisan Dini ORM/SC 29.749	Dr Gustavo rrevisan Dini CRM/Sep29.749	- 1	
00	QUINTA-FEIRA	Nathelia State N. Souzo CRN SE 29340	Nathália Stefary Souza MÉDICA CRM-SC 223 0	Pr. Lenoit Hasiant Jr.		
9	SEXTA-FEIRA	Dr. Lendin Tassiqui Jr. Medicalisto Criminan Dini	Prinsport issayi Jr.	Gustario State Mondas		
6	SÁBADO	CRM/5C/29.749	Dr Gdstavo Trevisan Du., CRM/SC 29.749	Dr Gustavo Trevisan Dini CRM/SC 29.749		

	20	19	18	17	16	15	4	ti	12	#	DIA	
	TERÇA-FEIRA	SEGUNDA-FEIRA	DOMINGO	SÁBADO	SEXTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	SEGUNDA-FEIRA	DOMINGO	SEMANA	HOSPIT
MEDICA 3	productione plastoos sucerda	Leandro de Aguilar Pereira Madico CRM-SC 29222	CRM-SC-20 706	Yago M. Evangelista Pimenta Metal Corm-sq 27706	Yago M. Evangeligia Pimenta	Nathália Stefanya. Souza Nathália Stefanya. Souza CRIMSO 29340	Leand By Rec 29 343 Leand By Reveira Need to CRM-SC 29 07	Dra. Leidiane Vilasboas Lacerda MÉDICA	Leandro de Aguilar Pereira	CRM/SC 13707	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSINATURA	HOSPITAL DE PENHA - ENFERMARIA
CRMsc 29743	Dra. Leitiane Vilasboas Laberda	Leander de Aguidar Freira	CRM-SE TUBE	Yago M. Evangelista Plimetta CRIXI E 27/06	rago M. Evangelista pimenta Médico CRANSS 2 706	Nathália Stefany S. Sou Martie CRMHH 29340	Leandre de Tryullar Pereira NE dico CRM-80 29222	Dra. Leutiane Vilasboas Lacerda Médica CRMSc 29743	Leandre de Touilar Pereim CRM-SC 29222	Dr. Lendir Agsighi Jr.	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	SERVIÇOS MEDICOS
Dru Lemane Washous Lingside	Lypa	CINVACED SAS	Nathdifa Stefany E. Shum MEDICA CRM-SC 29340	Yagorii. Evangelista Pimenta Médico CRM-SC 27706	Company of the Compan	Dr. Dariffy Joen	Leandro de regular Pereira. Nitadisco CRM-SC 29222	Dru. Leidnane Vinastonas Labertia Dru. Leidnane Vinastonas Labertia MéDICA CRIMSC 29743	Cracket 20, 559	Leandro de Rodina Pereira Medico CRM-SC 29922	CARIMBO E ASSINATURA	PENHA - SC MÉS
					1					i.	OBSERVAÇÃO	MÉS ABRIL / 2021

	DIA	22	23	23	24	25	26	27	28	29	36
HOSPIT	SEMANA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA (SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA
HOSPITAL DE PENHA - ENFERMARIA	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSINATURA CASTANO TRANSPORTE	CRM/SC 29.765	Nathalia Stefany 5. Souza MEDICA CRM-SC 29340	Yago M. Evangelista Pimenta Médilas CRM-SC (17708)	Dr. Danjer Jampa	Nathalia Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Leaparo de Agoilar Pereira Oparedico Cran SC 29222	Leandro de Aguilar Pereira, Medico	Dr Gustavo Trevisdin Dina CRM/SC 29.749	Natháile-Brefany S. Souza MÉDICA CRM-SC-19340	Yago M. Evangelista Pimenta Médico
	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	Dr Gustavo Trevisan Dini CRM/SC 20149	Nathalia Stefany S. Souza MROICA CRM-SC 29340	Yago M. Evangelista Pimenta Médico CRM-Se 27706	Dr. Distair Rocky	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Leandro de Agulla Pereira Medico CDASC 29222	Dra Lentine Plassonas Lacerda MÉDICA CRMSc 29743	Dr Gustayo Trevisan Dini CRM/SC 29.749	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 255574	Yago M. Evangelista Pimenta
PENHA - SC MÉS	ESCALA 19:00 - 7:00 CARIMBO E ASSINATURA	Dr Gustavo Trevisan Dini CRM/SC 29.749	Dr. Kenoje fiasiankon Medice Graniscassos	Science Symptomotox	Dr. Daylet A. Rocka Medica CRM/2-24.539	Leandre de Agunda Fereira	Chylling Co.	Dru. Leithing Vinstons Liberts MEDICA CRMsc 29747	Dr Gurtavo Irenisan Dini CRIMSC 29.749	Dr. Da Call. Rocine	Gustavo Sallo Lundos Médico CRM-SC 29558
MÊS			1		,	1			1		
ABRIL / 2021	OBSERVAÇÃO										

30/04/2021	-	BANCO	DO	BRASIL	-	15:23:15
541105411						0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

AGENCIA: 5411-9 CONTA: 12.203-3

NR. DOCUMENTO 43.004

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021

REMETENTE FABIANO AMORIM

FAVORECIDO GASOLDA COMERCIO VAREJIST

CNPJ 13.266.290/0001 61

BANCO 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA 2602 CCPINNSC - SICR CONTA 000000395005

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 74.000,00

VALOR TOTAL 74.000,00

NR.AUTENTICACAO F.4CB.D96.C98.261.3AA

Recebemos de GASOLDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA DE SAUDE - RUA

CALIXTO LUIZ HONORIO, 415 - CENTRO MUNICIPIO DE PENHA - PENHA - SC. DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.040.481 Série 001

Recebemos de GASOLDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Destinatário: INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA DE SAUDE - RUA CALIXTO LUIZ HONORIO, 415 - CENTRO MUNICIPIO DE PENHA - PENHA - SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.040.481 Série 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO

GASOLDA

LEOPOLDO VIEIRA, 1 AVENTUREIRO JOINVILLE - SC - CEP 89226-189 Fone: (47)3028-1597 gasolda@gasolda.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.040.481

Série 001

1/1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

4221 0413 2662 9000 0161 5500 1000 0404 8118 2047 1271

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

342210077350611 30/04/2021 14:42:40 VENDA DE MERCADOrIA INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 256331561 13.266.290/0001-61

DESTINATARIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPI	F		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA DE SAUDE			11.07	4.062/0002-4	15	30/04/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO			CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA CALIXTO LUIZ HONORIO , 415		CENTRO MUNIO	CIPIO I	DE PENHA	88385-000	30/04/2021	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADU	AL	HORA DA SAÍDA	
PENHA	SC	(47)3345-6756				14:42:37	
DUDUICATAS							

CÁLCULO DO IMPOSTO

Número 001 07/05/2021 Vencimento: 74.000,00 Valor R\$

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO D	OO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO	O ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00		0,00		0,00	74.000,0	0
VALOR DO FRETE	VALOR DO	SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA	AS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	74.000,0	0

TRANSPOR	RTADOR / VOLUMES TRANSPO	ORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
GASOLD	A-MKO7674-MEDICINAL			0 - REMETENTE				13.266.290/0001-61
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LEOPOLI	DO VIEIRA 251, AVENTUREI	RO		JOINVILLE			SC	256331561
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃ	.0		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3364			0			184.9	99,997	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	ALÍQL	JOTA %
PRODUTO	BESSKIÇAO BO FROBUTO / SERVIÇO	NOM/SIT	000014	01 01	ONID.	QUARTIDADE	UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	CÁLC. ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
52	OXIGENIO MED CIL 10M ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2	28044000	0102	5102	M3	3.363,6363	22,00	0,00	74.000,00	0,00	0,00	0,00	-	-

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOTE 72/2021/75/2021/82/2021/89/2021PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,35 %, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123	
Cliente Fantasia: 1180 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA DE SAUDE Trib aprox R\$: 3.108,00 Federal Fonte: IBPT	



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 5411-9

Conta 12203-3 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

Mês/ano referência MAIO/2021

BB Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor '	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2021	SALDO ANTERIOR	179,10			17,838294		
10/05/2021	APLICAÇÃO	175.000,00			17.425,468623	10,042771519	17.443,306917
17/05/2021	RESGATE	72.010,45	1,22	17,11	7.169,957829	10,045914037	10.273,349088
	Aplicação 30/04/2021	179,15	0,01	0,04	17,838294		
	Aplicação 10/05/2021	71.831,30	1,21	17,07	7.152,119535		
26/05/2021	RESGATE	100.810,45	9,24	34,95	10.034,941455	10,050346627	238,407633
	Aplicação 10/05/2021	100.810,45	9,24	34,95	10.034,941455		
31/05/2021	COBRANÇA DE IR		0,32		0,031834	10,052227947	238,375799
	Aplicação 10/05/2021		0,32		0,031834		
31/05/2021	SALDO ATUAL	2.396,21			238,375799		238,375799
Resumo do	mês						
SALDO ANTI	ERIOR	179,10					
4 D. 10 4 0 Õ E.	_ / .	4== 000 00					

SALDO ANTERIOR	179,10
APLICAÇÕES (+)	175.000,00
RESGATES (-)	172.820,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	100,85
IMPOSTO DE RENDA (-)	10,78
IOF (-)	52,06
RENDIMENTO LÍQUIDO	38,01
SALDO ATUAL =	2.396,21

Valor da Cota

30/04/2021	10,040197315
31/05/2021	10,052227947

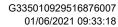
Rentabilidade

No mês	0,1198
No ano	0,2445
Últimos 12 meses	0,3720

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

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

Cliente - Conta atual

Agência 5411-9

Conta corrente 12203-3 INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

Período do extrato 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/05/2021		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.105.070.028.814	175.000,00 C	
				829513100001-56 SC-SEC DE ESTADO DA	FA		
10/05/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	175.000,00 D	0,00 C
17/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.701	72.000,00 D	
				748 2602 013266290000161 GASOLDA CO	MER		
17/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.371.100.070.946	10,45 D	
				Cobrança referente 17/05/2021			
17/05/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	72.010,45 C	0,00 C
26/05/2021		0000	13105	375 Impostos	52.601	1.512,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
26/05/2021		0000	13105	375 Impostos	52.602	4.687,20 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
26/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.603	94.600,80 D	
				748 2606 024505433000167 GHM GESTAO	НО		
26/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.461.100.017.456	10,45 D	
				Cobrança referente 26/05/2021			
26/05/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	100.810,45 C	0,00 C
31/05/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	 	 	 -	-	-	-	-	-	-	 	-	-	-	-
01	35	SE	R	۷	Α	Ç	Õ	E	S	:																														
				_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	 	 	 	_	_	_	_	_	_	 		_	_	_

Transação efetuada com sucesso por: JC509046 FABIANO AMORIM.

17/05/2021	-	BANCO	DO	BRASIL	-	15:11:32
541105411						0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2021

REMETENTE FABIANO AMORIM

FAVORECIDO GASOLDA COMERCIO VAREJIST

CNPJ 13.266.290/0001 61

BANCO 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA 2602 CCPINNSC - SICR CONTA 000000395005 FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 72.000,00

VALOR TOTAL 72.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.572.9F2.929.4C7.14C

Recebemos de GASOLDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA DE SAUDE - RUA

CALIXTO LUIZ HONORIO, 415 - CENTRO MUNICIPIO DE PENHA - PENHA - SC DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.040.951 Série 001

Recebemos de GASOLDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Destinatário: INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA DE SAUDE - RUA CALIXTO LUIZ HONORIO, 415 - CENTRO MUNICIPIO DE PENHA - PENHA - SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000.040.951 Série 001

NF-e



VENDA DE MERCADOrIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PENHA

GASOLDA

LEOPOLDO VIEIRA, 1 AVENTUREIRO JOINVILLE - SC - CEP 89226-189 Fone: (47)3028-1597 gasolda@gasolda.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.040.951 Série 001

1

(47)3345-6756

1/1



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

4221 0513 2662 9000 0161 5500 1000 0409 5111 9440 0512

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

342210088309071 17/05/2021 13:49:24

13:47:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUT	O TRIBUTÁ	RIO		CNPJ			
256331561				13.266.29	0/0001-61			
DESTINATÁRIO / REMETENTE								
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF				DATA DA EMISSÃO		
INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA DE SAI	UDE	1	11.074	.062/0002-4	17/05/2021			
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO			CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA CALIXTO LUIZ HONORIO , 415			CENTRO MUNICII	PIO D	E PENHA	88385-000	17/05/2021	
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX	IN	ISCRIÇÃO ESTADUA	AL	HORA DA SAÍDA	

SC

DUPLICATAS Número 24/06/2021 Vencimento

72.000,00 Valor R\$ CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO D	O ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO	O ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TO	TAL DOS PE	RODUTOS		
		0,00		0,00		0,00			0,00				72.000	0,00
VALOR DO FRETE		VALOR D	O SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRI	AS	VALOR DO IPI		VALOR TO	TAL DA NO	TA		
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00				72.000),00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VE	EÍCULO	UF	CNPJ / CPF		

0 - REMETENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF MARCA QUANTIDADE ESPÉCIE NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 179.999,996 3273 0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS ALÍQUOTA % CÓDIGO PRODUTO VALOR UNITÁRIO VALOR DESCONTO VALOR TOTAL BASE DE CÁLC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CSOSN CFOP UNID. QUANTIDADE ICMS IPI 52 OXIGENIO MED CIL 10M ONU 1072 OXIGENIO, 28044000 0102 5102 M3 3.272,7272 22,00 0,00 72.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 COMPRIMIDO 2.2

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

DADOS ADICIONAIS	
NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
10156-036937-39040-39082-40151-39094-38620-9817 98/2021 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,35 %, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123	
Cliente Fantasia: 1180 - INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA DE SAUDE Frib aprox R\$: 3.024,00 Federal Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.35.32 5411905411

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO ADONHI	IRAN DE AS
AGENCIA: 5411-9 CONTA:	12.203-3
AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 5411 - PENHA	SC
CODIGO DE BARRAS	85630000015 12000064116
	91110740620 00117081151
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2021
PERIODO DE APURACAO	
NUMERO DO CPF	
CODIGO DA RECEITA	
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	1.512,00

AUTENTICACAO SISBB: F.109.294.BA4.983.145

Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde 47 3345-6923

Retenção IRRF Serviços Tomad - 05/2021 - BC: 0,00 Participante: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS M

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

Penha

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.83.59.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	11.074.062/0001-64
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.512,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.512,00

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



85630000015-0 12000064116-3 91110740620-7 00117081151-5

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde 47 3345-6923

Retenção IRRF Serviços Tomad - 05/2021 - BC: 0,00 Participante: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS M

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

Penha

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.83.59.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000015-0 12000064116-3 91110740620-7

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	11.074.062/0001-64
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.512,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1 512 00

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

00117081151-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.36.30 5411905411

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO ADONHI	IRAN DE AS
AGENCIA: 5411-9 CONTA:	12.203-3
AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 5411 - PENHA	SC
CODIGO DE BARRAS	85620000046 87200064116
	91110740620 00159521151
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2021
PERIODO DE APURACAO	
NUMERO DO CPF	
CODIGO DA RECEITA	
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	4.687,20

AUTENTICACAO SISBB: 5.1D0.D02.169.F24.B8C

Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006 Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde 47 3345-6923

Retenção PIS/CSLL/Cofins Men - 05/2021 - BC: 0,00 Participante: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS M

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

Penha

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.83.59.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

	i via
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	11.074.062/0001-64
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.687,20
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4 697 20

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



85620000046-6 87200064116-9 91110740620-7 00159521151-5

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

Instituto Adonhiran de Assistência à Saúde 47 3345-6923

Retenção PIS/CSLL/Cofins Men - 05/2021 - BC: 0,00 Participante: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS M

DARF válido para pagamento até 18/06/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

Penha

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.83.59.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000046-6 87200064116-9 91110740620-7

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	11.074.062/0001-64
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.687,20
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.687,20

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

00159521151-5

26/05/2021	-	BANCO	DO	BRASIL	-	09:39:02
541105411						0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: INSTITUTO ADONHIRAN DE AS

AGENCIA: 5411-9 CONTA: 12.203-3

NR. DOCUMENTO 52.603

DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2021

REMETENTE FABIANO AMORIM

FAVORECIDO GHM GESTAO HOSPITALAR E S

CNPJ 24.505.433/0001 67

BANCO 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA 2606 SICREDI VALE LI CONTA 000000643963

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 94.600,80

VALOR TOTAL 94.600,80

NR.AUTENTICACAO 1.62A.6D7.9EF.346.379



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA

Número da Nota Fiscal 166

42492-987ED

88330-540

Série: E

24/05/2021 Data Emissão:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Municipio: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Bairro: CENTRO

E-mail: ghmgestaohospitalar@gmail.com DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO ADHONIRAN DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: N°: 145

Telefone:

Certificação:

Insc. Estadual: N°: 145 Compl.: SALA 02 UF: SC CEP:

Compl.: UF: SC

CEP: 88385-000 Telefone:

4733665510

Municipio: PENHA E-mail: institutoadonhiran@gmail.com

Endereço: RUA CALIXTO LUIZ HONÓRIO

CNPJ/CPF: 11.074.062/0002-45

Bairro: CENTRO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICA MEDICA, PARA PACIENTES INTERNADOS EM ENFERMARIA CLINICA COM DIAGNOSTICO E OU SUSPEITA DE COVID-19, ATE 25 LEITOS, SERVIÇO REALIZADO NAS DEPENDENCIAS DO CONTRATANTE. PERÍODO INICIO AS 07:00 DO DIA 19 DE ABRIL 2021 ATE 07:00 DO DIA 19 DE MAIO DE 2021

TOTALIZANDO 720 HORAS MÊS.

Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICA MEDICA	Tributável Sim	Qtde. 720,00	VI. Unitário R\$ 140,0000	Total R\$ 100.800,00	

Valor Tributável: R\$ 100.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 100.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 100.800,00	Alíquota: 2,0000 %	Valor do ISS: R\$ 2.016,00
PIS: 0,650% R\$ 655,20	COFINS: 3,000% R\$ 3.024,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 1.512,00	CSLL: 1,000% R\$ 1.008,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 94.600,80

Data Geração: 24/05/2021 09:22:53

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

OUTRAS INFORMAÇÕES Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Mês de Competência: 05/2021

Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Recolhimento:

Observações: PAGAMENTO VIA TRANSFERÊNCIA BANCO SICREDI (748) AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 64.396.3

Impresso em: 24/05/2021 às 09:23:07

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

Recebi(emos) de: GHM GESTAO HOSPITAL	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de S	Número: 166	
/	Assinatura do Recebedor	Certificação 42492-987ED

		GHM GESTÃO HOSPITALAR E	SERVIÇOS MEDICOS		FICHA PONTO	MÉDICO
	HOSPIT	AL DE PENHA - ENFERMARIA		PENHA - SC	MÊS	ABRIL / 2021
DIA	SEMANA	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 19:00 - 7:0 CARIMBO E ASSINATO		OBSERVAÇÃO
1	QUINTA-FEIRA	Vathalia Stephy S. Soura Vathalia Stephy S. Soura CRMSC 29340	lathália Stervny S. Souza MEDICA CRANCO 29340	Dr. Totologa Médica CRM/SC 1953		
2	SEXTA-FEIRA	Dr. Lenoir Tissiani Jr. Metrico ORWISO 13709	Dr. Leffoir Tissfani Jr. Médics CRM/SC 49709	Gustavo Gende		
3	SÁBADO	Dr-Lenoir Tissiani Jr. (Medico extwsc uaroa	Dr. Length Tissienii Jr.	Nathália Stefany S. So MÉDICA CRM-SC 29340	ute	
4	DOMINGO	Nathalia Stefony S Souza Meet VA CRM S Q 29340	Nathália Stefany S. Souza Artaica CHAYSC 29340	Dr. Lenoir Tssian Medico CRM/Sc-13709	D:	
5	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Leantil Vereita. Médico CRM-SC 29222	Leandro de Aguilar Pereirs Médigo CRM-9029222	CRM/Sf 20.	Torias 539	
6	TERÇA-FEIRA	Dra. Lendance Vinterboas Lacerda MÉDICA CRMSC 29243	Dra Leisane Vilasboas Lacerda MÉDICA CRMSc 29743	Dra. Leidiane Vilasboas Lacerd	8	
7	QUARTA-FEIRA	Dr Gustavo Trevisan Dini ORI DEC 29.749	Dr Gustavo Trevisan Dini DRM/SC 29.749	Dr Gustavo Trévisan D CRM/Sep29.749		-
8	QUINTA-FEIRA	Nathelia Stofany S Souza MED 23 CRMS 29340	Nathália Stefary Sisouza MÉDICA CRM-SC 2530	CRM/SC-13709	11725	
9	SEXTA-FEIRA	Dr. Leddir rissani Jr. Medisco-15702 Or Gostave Traysan Dini	De Lener Tissiani Jr.	Gustavo & Mondas		
10	SÁBADO	CRM/SC/29.749	Dr Gustavo Trevisan un.	Dr Gustavo Irevisan CRM/SC 29.749	Dinı	

		GHM GESTÃO HOSPITALAR E	SERVIÇOS MEDICOS	FIC	CHA PONTO	MÉDICO	
	HOSPITA	L DE PENHA - ENFERMARIA		PENHA - SC	MÊS	ABRIL / 2021	
DIA	SEMANA	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 19:00 - 7:00 CARIMBØ EASSINATURA	A STATE OF THE STA	OBSERVAÇÃO	
11	DOMINGO	Dr. Lengt Tissianile		Leandro de Againa Pereira Médico CRM-50-29222	reira		
12	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Aguilar Pereira Médico CRM-50/29222	Leandro de Aguilar Pereiro Médico CRM-SC 29222	Dr. Da al La Rofe CRUSS C 20.539)		
13	TERÇA-FEIRA	Dra. Leidiane Vilasboas Lacerda MÉDICA	Dra. Leudiane Vilasboas Lacerda MÉDICA CRMSC 29743	Dra. Leidiane Vilasboas Laberda MÉDICA CRMSC 29743			
14	QUARTA-FEIRA	Leandro de Aguilar Pereira Médico CRM-SC 2802	Leandro de Aguilar Pereira Médico CRM-80 29222	Leandro de Aguilar Pereira. Nescico CRM-SC 29222			
15	QUINTA-FEIRA	vathália Strany 8. Souza Vzoučá CRM SC 29340	Nathália Ste Tany S. Sou. Maria A. CRM 29340	Dr. Danisha Koca			
16	SEXTA-FEIRA	Yago M. Evangelista Pimenta Médico CRISSC 27796	Yago M. Evangelista Pimenta Médico CBM SC 27705	Gustavo Quito Medico			
17	SÁBADO	Yago M. Evangelista Pimenta Métrico CRM-80 27706	rágo M. Evangerista Pimesta Medico CRIVED 27/06	Yago M. Evangelista Pimenta Médico CRM-SC 27706			
18	DOMINGO	Vago M. Evangelista Pimenta Médilyo CRM-SC 20706	Yago M. Evangelist Primenta Médico CRM-Se 27206				
19	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Aguilat Pereira Medico CRM-SC 29222	Leandro de Agullar Pereira Medico CRM-SC 297222	Dr. Daniel Local Mission CRM/SC20530	7		
20	TERÇA-FEIRA	Dra Teidiane Vilasboas Lacerda MÉDICA CRMSC 29743	Dra. Leidiane Vilasboas Laberda MÉDICA CRMSc 29743	Dra. Leidiane Vilasboas Lace			

		GHM GESTÃO HOSPITALAR E	SERVIÇOS MEDICOS		FICHA PONTO	MÉDICO
	HOSPITA	AL DE PENHA - ENFERMARIA		PENHA - SC	MÊS	ABRIL / 2021
DIA	SEMANA	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSI DATURA	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 19:00 - 7: CARIMBO E ASSINAT		OBSERVAÇÃO
21	QUARTA-FEIRA	CRM/SC 29.769	Dr Gustavo Trevisan Dini CRM/SC 24,749	Dr Gustavo Trevisa CRM/SC 29.74		
22	QUINTA-FEIRA	Nathaka Stefany S. Souza MÉD CA CRM-SC 29340	Natifalia Stefany S. Souza MPDICA CRM-SC 29340	Dr tenoir Ti	ia I	
23	SEXTA-FEIRA (Yago M. Evangelista Pimenta Médico CRM-Se 277206	Yago M. Evangelista Pimenta Médico CRM-Se 27706	Sustavo Sala Mer	ndex 8	
24	SÁBADO	Dr. Daniel Andra	Dr. Driving Rocks Medical CRAM 20539	Dr. Daniel A. R Médica CRM/9-28.5		
25	DOMINGO	Natifalia Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Leandre de Aguitar Per Arediso CEM-SS 29222	veira /	
26	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Aguilar Pereira Medico CRAS-SC 29222	Leandro de Aguilas Pereira Medico CRMSC 29222	DT. Date of the Construction of the Constructi		
27	TERÇA-FEIRA	Leandro de Aguilar Pereira	Dra. Leidiane Vilasboas Lacerda MÉDICA CRMSc 29243	Dra Leididae Minsboas Incerde MÉDICA CRMSC 29742		No.
28	QUARTA-FEIRA	Dr Gustavo Trevisan Dina CRM/SC 24,749	Dr Gustavo Trevisan Dini CRM/SC 29.749	Dr Gustavo Irevisar CRIMISC 29.749		
29	QUINTA-FEIRA	Nathál A Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 2022	Dr. Da CA.	Rócha 59	-
30	SEXTA-FEIRA	Yago M. Evangelista Pimenta Médico	Yago M. Evangelista Pimenta	Gustavo Sallo 1. Médico CRM-SC 29558	8	

-		GHM GESTÃO HOSPITALAR E	SERVIÇOS MEDICOS		FICHA PONTO	MÉDICO
-	HOSPIT	TAL DE PENHA - ENFERMARIA		PENHA - SC	MĒS	MAIO / 2021
DIA	SEMANA	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 13:00 - 19:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 19:00 CARIMBO E ASSIN		OBSERVAÇÃO
1	SÁBADO	Dra Britishe Vinsboas Laterda MÉDICA CRMSC 29743	Dra. Leadinne Vilastras Lacerdo MEDACA RMSc 29743	Or. Luís Hipe	rticks	
2	DOMINGO	Ago M. Evangelista Pimenta Médico CRM-SEL 27/06	Yago M. Evangelista Imanta Médico CRM-SC XX 70	Nath Basteli	lany S. Souta DICA C 29340	
3	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Agusto Pereira Médico CPM-SC 29929	Leandro de Aguitar Pereira Modicio CRM-SC 19982	Dr. Dr. Heiler Médica Class Sy. 20	L Rocks 0.539	
•	TERÇA-FEIRA	Dro Leidinge Mashons Jacenda Cremsc 29743	Dra Leiding Vinsteus Lacerdo	Dro Leiding Villy	State 1	
5	QUARTA-FERA	Leandro de Aguilar Pereira Medico CRU-5629222	Leandro de Aguilar Pereira Médico CRM-50/49222	Leandro de Aguilar FALLO CRM-SC 2922	y Pereira	
6	QUINTA-FEIRA	Nathália Stelany S. Soura MéDICA CBM-SC 29340	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA 150 29340	Dr. Lenoir Tisers	7 1 -	
7	SEXTA-FEIRA	Vago M. Eurofelista Pimenton onder Son Constitutorio Dr Gustavo (revisan Gen)	"ago M. Evangelista Estenta Médits CHM/SE 174/5	vago M. Evangelista b can per proc	Acrenta	
8	SÁBADO	Dr Gustavo (revisan Cena CRM/SC 15,849	Dr Gustavy Trevisan Diril CHAST 29.749	Dr Gustavo Trevis	san Dini 749	
9	DOMINGO	*ago M. Evergelista Plonenta Aveico contro 2 706	Vago M. Evangoista Pirrenta Marico con A 2779	Leander de Aguilar Medico PRM-51 2922	Pereira 22	
10	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Aguitas Pereira	Leandern de Aguilles Percira Médico CRM-SC 29222	Or. Dautel A. Médico CRM/SC 20	00	

		GHM GESTÃO HOSPITALAR E S	ERVIÇOS MEDICO	S		FICHA F	PONTO	MÉDI
	HOSPITA	L DE PENHA - ENFERMARIA			PENHA - SC		MÊS	MAIO / 2
DIA	SEMANA	ESCALA 07:00 - 13:00 CARIMBO E ASSINATURA	ESCALA 13 CARIMBO E A		ESCALA 19:00 CARIMBO E ASSI		-	OBSERVAÇÃO
11	TERÇA-FEIRA	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA CRM-SC 29340	Nathália Ste	fany S. Souza DICA 29340	Den. lara Lafetto	games .		
12	QUARTA-FEIRA	Leandro de Aguilar Pereira Médico	10003	gular Percira Guidar Percira Graco Granaga	Leandro de riguila Médic CRM-SC 25	pr Pereira		
13	QUINTA-FEIRA	Nathália Stefany S. Souza MÉDICA ORM-SC 29340	Nathália S	tefany S. Souza	The state of the s	0.539		
14	SEXTA-FEIRA	rago 74. Evangelisia Pimenta tangga congress 27706	Yago M. Evang	And Fementa	Yago M. Evapperiista			
15	SÁBADO	Nathália Stefany S. Souza MEDICA RN4-SQ 29340	Nathália Stel	any S. Souza	Leandro de Aguil Médic CRM-Sé 2	0		
16	DOMINGO	Yago M. Evangelista Pimenta Médico CRM-SC (27796	Yano M. Eva	ingelista Pimenta édise se 27206	Yago M. Evangelist Média CRM SCO			
17	SEGUNDA-FEIRA	Leandro de Apartar Pereira Médica CRM-80/29/222	Mé	guillar Pereura Alico C 29222	Dr. Demek A Médic SAM/SC 2	3 538		
18	TERÇA-FEIRA	Dra. Leidiane filosopus Lacerda MEDICAL Useriadas Lacerda		13/1300n	Dra Leifliane Vilash MEDICA CRASS 297	vas Lacerda		
19	QUARTA-FEIRA	Leandrode Aguillar Pereira Artestes CRM\SQ 19022	Leandro de Ag Més CRM1SS	rilas Pereira 1000 29222	Leander de Agri	lar Pereira		
20	QUINTA-FEIRA	Vathália stefany 5. Souza Cara Se 2934U	- lathália	esany S. Souza FOICA -SC 29340	Dr. Lenoir	Resian Jr.	+	