

AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

UTI COVID

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36477-0

JUNHO/2021

Ofício nº 0264/2021

Garça, 22 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 Estadual SS-12 de 26/01/2021 – UTI COVID19 da competência Maio/2021 Pagamento Junho/2021.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



MINISTÉRIO DA FAZENDA
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

[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: 19/08/2021 a 17/09/2021

Certificação Número: 2021081908403093777062

Informação obtida em 01/09/2021 17:47:48

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 20396635/2021

Expedição: 01/07/2021, às 10:47:58

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

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

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

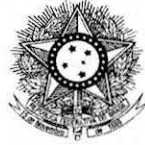
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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:	lsilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R\$ 2.400.000,00	Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	Valor:	R\$ 0,00	Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	Valor:	R\$ 7.395.856,41	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R\$ 305.692,57
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
					R\$ 0,00	-R\$ 305.692,57

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/06/2021	NOTA FISCAL	89229	TICKET SERVIÇOS SA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.823,25	R\$ (308.515,82)
01/06/2021	NOTA FISCAL	75143	MENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 1.332,14	R\$ (309.847,96)
01/06/2021	NOTA FISCAL	1430242	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 2.058,00	R\$ (311.905,96)
01/06/2021	NOTA FISCAL	204210	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 7.853,28	R\$ (319.759,24)
01/06/2021	NOTA FISCAL	106987	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 3.050,30	R\$ (322.809,54)
04/06/2021	NOTA FISCAL	1420330	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 2.273,08	R\$ (325.082,62)
04/06/2021	NOTA FISCAL	283680	LONDRICIR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.700,39	R\$ (326.783,01)
04/06/2021	NOTA FISCAL	9519	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.865,00	R\$ (333.648,01)
04/06/2021	NOTA FISCAL	205892	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.435,68	R\$ (335.083,69)
04/06/2021	NOTA FISCAL	1431664	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 2.890,00	R\$ (337.973,69)
04/06/2021	NOTA FISCAL	1432159	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 4.022,20	R\$ (341.995,89)
04/06/2021	NOTA FISCAL	594656	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.338,00	R\$ (346.333,89)
04/06/2021	NOTA FISCAL	1158	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 3.618,69	R\$ (349.952,58)
04/06/2021	NOTA FISCAL	3792	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.600,00	R\$ (351.552,58)
04/06/2021	NOTA FISCAL	70482	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 1.099,03	R\$ (352.651,61)
04/06/2021	NOTA FISCAL	1433280	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 800,00	R\$ (353.451,61)
07/06/2021	NOTA FISCAL	1	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.750,00	R\$ (356.201,61)
07/06/2021	NOTA FISCAL	494535	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 4.781,99	R\$ (360.983,60)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.031.444	MARIA BENIS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.141,18	R\$ (363.124,78)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60801	AMANDA PIRÉS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,50	R\$ (364.910,28)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60802	ANDERSON HENRIQUE	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.288,38	R\$ (367.198,66)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60803	DAIARA CRISTINA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ (368.984,15)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60804	EDERSON ROBERTO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.146,79	R\$ (371.130,94)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60805	IRENE DOLORES SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ (372.916,43)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60806	ISABELA DA SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.873,33	R\$ (375.789,76)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60808	LEDA CRISTINA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ (377.575,25)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60809	LETICIA CARDOSO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.129,95	R\$ (379.705,20)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60810	LUCAS DE BARROS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.129,96	R\$ (381.835,16)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60811	MARILENE CONTES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.519,93	R\$ (383.355,09)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60812	REGIANE AUXILIADORA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.873,33	R\$ (386.228,42)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60813	VALERIA MIRANDA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ (388.013,91)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60814	VITORIA GELAMO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 3.436,31	R\$ (391.450,22)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60815	VIVIANE EMIDIO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 3.409,60	R\$ (394.859,82)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60816	JOSÉ DOMINGOS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.823,39	R\$ (396.683,21)
08/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60817	TALITA MIRANDA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ (398.468,70)
09/06/2021	NOTA FISCAL	1516	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 165,00	R\$ (398.633,70)
09/06/2021	NOTA FISCAL	3043	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 14.000,00	R\$ (412.633,70)
09/06/2021	NOTA FISCAL	71387	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.631,47	R\$ (415.265,17)
09/06/2021	NOTA FISCAL	11728	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 8.700,00	R\$ (423.965,17)
09/06/2021	NOTA FISCAL	285334	LONDRICIR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 773,44	R\$ (424.738,61)
09/06/2021	NOTA FISCAL	76909	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 510,00	R\$ (425.248,61)
09/06/2021	NOTA FISCAL	594989	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 545,63	R\$ (425.794,24)
09/06/2021	NOTA FISCAL	51427	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 4.098,00	R\$ (429.892,24)
09/06/2021	NOTA FISCAL	208589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.469,61	R\$ (432.361,85)
09/06/2021	NOTA FISCAL	1434461	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 5.193,00	R\$ (437.554,85)
09/06/2021	NOTA FISCAL	595535	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 984,00	R\$ (438.538,85)
09/06/2021	NOTA FISCAL	2382	FENIX MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.935,00	R\$ (443.473,85)
09/06/2021	NOTA FISCAL	01/10/2021	MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SERVIÇO	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.800,00	R\$ (446.273,85)
09/06/2021	NOTA FISCAL	788864	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 734,57	R\$ (447.008,42)
09/06/2021	NOTA FISCAL	321165	CIRURGICA MEDCENTER	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 345,41	R\$ (447.353,83)
09/06/2021	NOTA FISCAL	209001	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 584,92	R\$ (447.938,75)
09/06/2021	NOTA FISCAL	208502	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 3.026,10	R\$ (450.964,85)

000007

09/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	60916	JHONATAN JEAN	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.519,92	R\$	(452.484,77)
10/06/2021	NOTA FISCAL	60956	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.354,00	R\$	(457.838,77)
11/06/2021	NOTA FISCAL	809	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15.758,40	R\$	(473.597,17)
14/06/2021	NOTA FISCAL	1231555	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	14.280,00	R\$	(487.877,17)
14/06/2021	NOTA FISCAL	134333	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	49,20	R\$	(487.926,37)
14/06/2021	NOTA FISCAL	4398	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.967,50	R\$	(489.893,87)
14/06/2021	NOTA FISCAL	1214655	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	8.568,00	R\$	(498.461,87)
14/06/2021	NOTA FISCAL	215619	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	8.158,50	R\$	(506.620,37)
14/06/2021	NOTA FISCAL	4	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00	R\$	(507.920,37)
14/06/2021	NOTA FISCAL	36	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00	R\$	(541.420,37)
14/06/2021	NOTA FISCAL	40504	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	59,09	R\$	(541.479,46)
14/06/2021	NOTA FISCAL	1351662	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.688,00	R\$	(543.167,46)
14/06/2021	NOTA FISCAL	3868	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00	R\$	(544.767,46)
15/06/2021	NOTA FISCAL	1436076	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.348,00	R\$	(548.115,46)
16/06/2021	NOTA FISCAL	297	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.237,00	R\$	(551.352,46)
16/06/2021	NOTA FISCAL	106987	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.050,29	R\$	(554.402,75)
16/06/2021	NOTA FISCAL	208589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.469,59	R\$	(556.872,34)
						R\$	251.179,77		
						R\$		R\$	(305.692,57)
						R\$		R\$	-
						R\$		R\$	-
						R\$		R\$	(305.692,57)
						R\$		R\$	251.179,77
						R\$		R\$	-
						R\$		R\$	(556.872,34)
						R\$		R\$	(556.872,34)

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS				
	RECEITAS		DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$	-	R\$	-
ESTADUAL - COVID	R\$	-	R\$	251.179,77
FEDERAL	R\$	-	R\$	-
TOTAL	R\$	-	R\$	251.179,77
				R\$
				(251.179,77)

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)	41.887,36
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	88.136,01
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	42.298,80
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	33.500,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	15.807,60
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	29.550,00
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	251.179,77

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
03/03/2021	R\$ 288.000,00	03/03/2021	3.329	R\$ 288.000,00
22/03/2021	R\$ 288.000,00	22/03/2021	4105	R\$ 288.000,00
06/04/2021	R\$ 288.000,00	06/04/2021	5118	R\$ 288.000,00
				R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 864.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 864.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 864.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 215.433,91	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 389.331,02	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 241.261,55	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.845,99	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 433.176,41	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 69.320,13	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 50.503,33	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.420.872,34	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 864.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.420.872,34
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	-R\$ 556.872,34
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ (556.872,34)

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 março de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - 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\$ 251.346,97

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)	26/04/2021 À 02/06/2021	R\$ 41.887,36
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	08/04/2021 À 31/05/2021	R\$ 88.136,01
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	14/04/2021 À 23/05/2021	R\$ 42.298,80
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS	09/06/2021 À 09/06/2021	R\$ 33.500,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14/05/2021 à 07/06/2021	R\$ 15.807,60
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	29/04/2021 À 09/06/2021	R\$ 29.550,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/06/2021 À 15/06/2021	R\$ 167,20
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 251.346,97
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
26/04/2021	89229	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.823,25
04/05/2021	75143	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.332,14
04/05/2021	1430242	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.058,00
04/05/2021	204210	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.853,28
04/05/2021	106987	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 3.050,30
01/06/2021	871.520.902.620.082	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,45
08/04/2021	1420330	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.273,08
29/04/2021	283680	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.700,39
05/05/2021	9519	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.865,00
07/05/2021	205892	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.435,68
07/05/2021	1431664	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.890,00
08/05/2021	1432159	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 4.022,20
10/05/2021	594656	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.338,00
10/05/2021	1158	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.618,69
07/05/2021	3792	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
09/04/2021	70482	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.099,03
11/05/2021	1433280	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 800,00
02/06/2021	1	EQ3 SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.750,00
09/04/2021	494535	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL SA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.781,99
31/05/2021	550.290.000.031.444	MARIA BENIS	R.H. (5)	R\$ 2.141,18
31/05/2021	60801	AMANDA PIRES	R.H. (5)	R\$ 1.785,50
31/05/2021	60802	ANDERSON HENRIQUE	R.H. (5)	R\$ 2.288,38
31/05/2021	60803	DAIARA CRISTINA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	60804	EDERSON ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 2.146,79
31/05/2021	60805	IRENE DOLORES SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	60806	ISABELA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/05/2021	60808	LEDA CRISTINA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	60809	LETICIA CARDOSO	R.H. (5)	R\$ 2.129,95
31/05/2021	60810	LUCAS DE BARROS	R.H. (5)	R\$ 2.129,96
31/05/2021	60811	MARILENE CONTES	R.H. (5)	R\$ 1.519,93
31/05/2021	60812	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/05/2021	60813	VALERIA MIRANDA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/05/2021	60814	VITORIA GELAMO	R.H. (5)	R\$ 3.436,31
31/05/2021	60815	VIVIANE EMIDIO	R.H. (5)	R\$ 3.409,60
31/05/2021	60816	JOSÉ DOMINGOS	R.H. (5)	R\$ 1.823,39
31/05/2021	60817	TALITA MIRANDA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
11/05/2021	1516	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 165,00
19/05/2021	3043	GDB COMERCIO E SERVIÇOS ERELI EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 14.000,00
14/04/2021	71387	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.631,47
11/05/2021	11728	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 8.700,00
12/05/2021	285334	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 773,44

12/05/2021	76909	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00
12/05/2021	594989	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	545,63
12/05/2021	51427	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	4.098,00
13/05/2021	208589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.469,61
13/05/2021	1434461	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	5.193,00
13/05/2021	595535	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	984,00
13/05/2021	2382	FENIX MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.935,00
29/04/2021	01/10/2021	PRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SER	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.800,00
16/04/2021	788864	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	734,57
14/05/2021	321165	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	345,41
14/05/2021	209001	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	584,92
13/05/2021	208502	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.026,10
31/05/2021	60916	JHONATAN JEAN	R.H. (5)	R\$	1.519,92
09/06/2021	821.600.903.381.684	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	125,40
14/05/2021	60956	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.354,00
10/06/2021	821.610.903.040.568	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
07/06/2021	809	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15.758,40
18/05/2021	1231555	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	14.280,00
14/05/2021	134333	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	49,20
14/05/2021	4398	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.967,50
17/05/2021	1214655	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.568,00
31/05/2021	215619	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.158,50
04/06/2021	4	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00
09/06/2021	36	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00
02/06/2021	40504	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	59,09
27/05/2021	1351662	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.688,00
23/05/2021	3868	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00
14/06/2021	881.651.100.089.812	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,36
18/05/2021	1436076	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	3.348,00
15/06/2021	821.660.902.880.624	TARIFAS BANCARIAS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,54
19/05/2021	297	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.237,00
04/05/2021	106987	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	3.050,29
13/05/2021	208589	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.469,59
			TOTAL	R\$	251.346,97

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.

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período	01/06/2021 a 30/06/2021	CC: 36477-0
Convênio	UTI COVID	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/mai	Saldo Anterior	R\$	-		
01/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 17.127,42	R\$ 17.127,42
01/06/2021	TICKET SERVIÇOS SA	89229	R\$ 2.823,25	R\$ -	R\$ 14.304,17
01/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	75143	R\$ 1.332,14	R\$ -	R\$ 12.972,03
01/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1430242	R\$ 2.058,00	R\$ -	R\$ 10.914,03
01/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	204210	R\$ 7.853,28	R\$ -	R\$ 3.060,75
01/06/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	106987	R\$ 3.050,30	R\$ -	R\$ 10,45
01/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	871.520.902.620.082	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ (0,00)
04/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 30.642,07	R\$ 30.642,07
04/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1420330	R\$ 2.273,08	R\$ -	R\$ 28.368,99
04/06/2021	LONDRCIR	283680	R\$ 1.700,39	R\$ -	R\$ 26.668,60
04/06/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9519	R\$ 6.865,00	R\$ -	R\$ 19.803,60
04/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	205892	R\$ 1.435,68	R\$ -	R\$ 18.367,92
04/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1431664	R\$ 2.890,00	R\$ -	R\$ 15.477,92
04/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1432159	R\$ 4.022,20	R\$ -	R\$ 11.455,72
04/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	594656	R\$ 4.338,00	R\$ -	R\$ 7.117,72
04/06/2021	MESSER GASES LTDA	1158	R\$ 3.618,69	R\$ -	R\$ 3.499,03
04/06/2021	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	3792	R\$ 1.600,00	R\$ -	R\$ 1.899,03
04/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	70482	R\$ 1.099,03	R\$ -	R\$ 800,00
04/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1433280	R\$ 800,00	R\$ -	R\$ (0,00)
07/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 7.531,99	R\$ 7.531,99
07/06/2021	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1	R\$ 2.750,00	R\$ -	R\$ 4.781,99
07/06/2021	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	494535	R\$ 4.781,99	R\$ -	R\$ -
08/06/2021	7839-17-SOP GARÇA	78.391.270.000.066		R\$ 1.785,00	R\$ 1.785,00
08/06/2021		553.062.007.004.231		R\$ 37.220,02	R\$ 39.005,02
08/06/2021	MARIA BENIS	550.290.000.031.444	R\$ 2.141,18	R\$ -	R\$ 36.863,84
08/06/2021	AMANDA PIRES	60801	R\$ 1.785,50	R\$ -	R\$ 35.078,34
08/06/2021	ANDERSON HENRIQUE	60802	R\$ 2.288,38	R\$ -	R\$ 32.789,96
08/06/2021	DAIARA CRISTINA	60803	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 31.004,47
08/06/2021	EDERSON ROBERTO	60804	R\$ 2.146,79	R\$ -	R\$ 28.857,68
08/06/2021	IRENE DOLORES SILVA	60805	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 27.072,19
08/06/2021	ISABELA DA SILVA	60806	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 24.198,86
08/06/2021	LEDA CRISTINA	60808	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 22.413,37
08/06/2021	LETICIA CARDOSO	60809	R\$ 2.129,95	R\$ -	R\$ 20.283,42
08/06/2021	LUCAS DE BARROS	60810	R\$ 2.129,96	R\$ -	R\$ 18.153,46
08/06/2021	MARILENE CONTES	60811	R\$ 1.519,93	R\$ -	R\$ 16.633,53
08/06/2021	REGIANE AUXILIADORA	60812	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 13.760,20
08/06/2021	VALERIA MIRANDA	60813	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 11.974,71
08/06/2021	VITORIA GELAMO	60814	R\$ 3.436,31	R\$ -	R\$ 8.538,40
08/06/2021	VIVIANE EMIDIO	60815	R\$ 3.409,60	R\$ -	R\$ 5.128,80
08/06/2021	JOSÉ DOMINGOS	60816	R\$ 1.823,39	R\$ -	R\$ 3.305,41
08/06/2021	TALITA MIRANDA	60817	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 1.519,92
09/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	5,53062E+14		R\$ 52.621,55	R\$ 54.141,47
09/06/2021	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1516	R\$ 165,00	R\$ -	R\$ 53.976,47
09/06/2021	GDB COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP	3043	R\$ 14.000,00	R\$ -	R\$ 39.976,47
09/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	71387	R\$ 2.631,47	R\$ -	R\$ 37.345,00
09/06/2021	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	11728	R\$ 8.700,00	R\$ -	R\$ 28.645,00
09/06/2021	LONDRCIR	285334	R\$ 773,44	R\$ -	R\$ 27.871,56
09/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	76909	R\$ 510,00	R\$ -	R\$ 27.361,56
09/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	594989	R\$ 545,63	R\$ -	R\$ 26.815,93
09/06/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	51427	R\$ 4.098,00	R\$ -	R\$ 22.717,93
09/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	208589	R\$ 2.469,61	R\$ -	R\$ 20.248,32
09/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1434461	R\$ 5.193,00	R\$ -	R\$ 15.055,32
09/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	595535	R\$ 984,00	R\$ -	R\$ 14.071,32
09/06/2021	FENIX MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI	2382	R\$ 4.935,00	R\$ -	R\$ 9.136,32
09/06/2021	PRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - PRESTACAO DE SE	01/10/2021	R\$ 2.800,00	R\$ -	R\$ 6.336,32
09/06/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	788864	R\$ 734,57	R\$ -	R\$ 5.601,75
09/06/2021	CIRURGICA MEDCENTER	321165	R\$ 345,41	R\$ -	R\$ 5.256,34
09/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	209001	R\$ 584,92	R\$ -	R\$ 4.671,42
09/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	208502	R\$ 3.026,10	R\$ -	R\$ 1.645,32
09/06/2021	JHONATAN JEAN	60916	R\$ 1.519,92	R\$ -	R\$ 125,40
09/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.600.903.381.684	R\$ 125,40	R\$ -	R\$ (0,00)
10/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 5.364,45	R\$ 5.364,45
10/06/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	60956	R\$ 5.354,00	R\$ -	R\$ 10,45
10/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.610.903.040.568	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ (0,00)
11/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 15.758,40	R\$ 15.758,40
11/06/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	809	R\$ 15.758,40	R\$ -	R\$ -
14/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 71.181,65	R\$ 71.181,65
14/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1231555	R\$ 14.280,00	R\$ -	R\$ 56.901,65
14/06/2021	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	134333	R\$ 49,20	R\$ -	R\$ 56.852,45
14/06/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4398	R\$ 1.967,50	R\$ -	R\$ 54.884,95
14/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1214655	R\$ 8.568,00	R\$ -	R\$ 46.316,95
14/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	215619	R\$ 8.158,50	R\$ -	R\$ 38.158,45
14/06/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	4	R\$ 1.300,00	R\$ -	R\$ 36.858,45
14/06/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	36	R\$ 33.500,00	R\$ -	R\$ 3.358,45
14/06/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40504	R\$ 59,09	R\$ -	R\$ 3.299,36
14/06/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1351662	R\$ 1.688,00	R\$ -	R\$ 1.611,36
14/06/2021	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	3868	R\$ 1.600,00	R\$ -	R\$ 11,36
14/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	881.651.100.089.812	R\$ 11,36	R\$ -	R\$ (0,00)
15/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 3.357,54	R\$ 3.357,54
15/06/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1436076	R\$ 3.348,00	R\$ -	R\$ 9,54
15/06/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.660.902.880.624	R\$ 9,54	R\$ -	R\$ (0,00)
16/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 8.756,88	R\$ 8.756,88
16/06/2021	MESSER GASES LTDA	297	R\$ 3.237,00	R\$ -	R\$ 5.519,88
16/06/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	106987	R\$ 3.050,29	R\$ -	R\$ 2.469,59
16/06/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	208589	R\$ 2.469,59	R\$ -	R\$ (0,00)
17/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231		R\$ 480.000,00	R\$ 480.000,00
17/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAASIL	553.062.007.004.231	R\$ 408.375,59	R\$ -	R\$ 71.624,41

17/06/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	61701	R\$	71.624,41	R\$	-	R\$	-
------------	---	-------	-----	-----------	-----	---	-----	---



Consultas - Extrato de conta corrente

000016
G3340413562039571
04/07/2021 17:24:09

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36477-0ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
Período do extrato 06 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	17.127,42 C	
				01/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	2.823,25 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	1.332,14 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.103	2.058,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.104	7.853,28 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.105	3.050,30 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
01/06/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.520.902.620.082	10,45 D	0,00 C
				Cobr parc ref a 25/05/2021			
04/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	30.642,07 C	
				04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.401	2.273,08 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.402	1.700,39 D	
				LONDRICIR			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.403	6.865,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.404	1.435,68 D	
				BANCO SOFISA S/A			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.405	2.890,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.406	4.022,20 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.407	4.338,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.408	3.618,69 D	
				MESSER GASES LTDA			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.409	1.600,00 D	
				JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.410	1.099,03 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
04/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.411	800,00 D	0,00 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
07/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.531,99 C	
				07/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.701	2.750,00 D	
				ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
07/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.702	4.781,99 D	0,00 C
				UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
08/06/2021		7839	12700	830 Depósito Online	78.391.270.000.066	1.785,00 C	
				7839-17-SOP GARCA			
08/06/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	37.220,02 C	
				08/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/06/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.031.444	2.141,18 D	
				08/06 0290 31444-7 MARIA BENIS PE			

08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.801	1.785,50 D
			104 1920 39864767844 AMANDA PIRES MACI		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.802	2.288,38 D
			104 0305 42796041859 ANDERSON HENRIQUE		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.803	1.785,49 D
			104 1920 41929099878 DAIARA CRISTINA D		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.804	2.146,79 D
			033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.805	1.785,49 D
			104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.806	2.873,33 D
			104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.807	1.519,92 D
			104 0305 49049847811 JHONATAN JEAN DOS		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.808	1.785,49 D
			033 0218 41161666850 LEDA CRISTINA GUI		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.809	2.129,95 D
			237 0018 38641370803 LETICIA CARDOSO D		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.810	2.129,96 D
			104 1920 45079515856 LUCAS DE BARROS R		
08/06/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	60.811	1.519,93 D
			104 1920 33205838831 MARILENE CONTES M		
08/06/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	60.812	2.873,33 D
			748 3022 28661221862 REGIANE AUXILIADO		
08/06/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	60.813	1.785,49 D
			104 0305 37305643823 VALERIA MIRANDA S		
08/06/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	60.814	3.436,31 D
			104 1920 44756263828 VITORIA GELAMO CA		
08/06/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	60.815	3.409,60 D
			104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA		
08/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.816	1.823,39 D
			033 0218 36454462811 JOSE DOMINGOS DE		
08/06/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	60.817	1.785,49 D 0,00 C
			033 0218 36176076838 TALITA MARIANA DA		
09/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.621,55 C
			09/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
09/06/2021	0000	14175	983 TED Devolvida	200.060	1.519,92 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
09/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	165,00 D
			09/06 0290 27083-0 RADUAN E FRONT		
09/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	551.610.000.128.057	14.000,00 D
			09/06 1610 128057-0 GDB COMERCIO E		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.901	2.631,47 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.902	8.700,00 D
			CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.903	773,44 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.904	510,00 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.905	545,63 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.906	4.098,00 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.907	2.469,61 D
			BANCO SOFISA S/A		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.908	5.193,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.909	984,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.910	4.935,00 D
			FENIX MEDICAL		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.911	2.800,00 D
			MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME		
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.912	734,57 D

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA					
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.913	345,41 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.914	584,92 D
BANCO SOFISA S/A					
09/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.915	3.026,10 D
BANCO SOFISA S/A					
09/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.916	1.519,92 D
104 0305 49049847811 JHONATAN JEAN DOS					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.673	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.674	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.675	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.676	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.677	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.678	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.679	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.680	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.681	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.682	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.683	10,45 D
Cobrança referente a 08/06/2021					
09/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.600.903.381.684	10,45 D 0,00 C
Cobrança referente a 08/06/2021					
10/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.364,45 C
10/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
10/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.001	5.354,00 D
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP					
10/06/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.903.040.568	10,45 D 0,00 C
Cobrança referente a 09/06/2021					
11/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.758,40 C
11/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
11/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	15.758,40 D 0,00 C
756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS					
14/06/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	71.181,65 C
14/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
14/06/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	14.280,00 D
14/06 1916 SERVIMED 000000000000000000					
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.401	49,20 D
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA					
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.402	1.967,50 D
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI					
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.403	8.568,00 D
SERVIMED COML LTDA					
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.404	8.158,50 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD					
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.405	1.300,00 D
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME					
14/06/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.406	33.500,00 D
077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO					
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.407	59,09 D
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.408	1.688,00 D
SERVIMED COMERCIAL LTDA					
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.409	1.600,00 D
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA					

14/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.650.904.216.940	10,45 D
		Cobrança referente a 11/06/2021		
14/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.651.100.089.812	0,91 D 0,00 C
		Cobrança referente 14/06/2021		
15/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.357,54 C
		15/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
15/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	61.501	3.348,00 D
		BANCO DO BRASIL		
15/06/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.660.902.880.624	9,54 D 0,00 C
		Cobr parc ref a 14/06/2021		
16/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.756,88 C
		16/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
16/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	61.601	3.237,00 D
		MESSER GASES LTDA		
16/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	61.602	3.050,29 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
16/06/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto	61.603	2.469,59 D 0,00 C
		BANCO SOFISA S/A		
17/06/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.000.036.534	480.000,00 C
		17/06 3062 36534-3 ASSOC HOSP B B		
17/06/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	408.375,59 D
		17/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
17/06/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	71.624,41 D 0,00 C
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
30/06/2021	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
 04/07/2021 R\$ 163,45. Sujeito à cobrança
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
 Procure sua agência.

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

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36477-0ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
 Período do extrato 07 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/07/2021		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



NOTA DE DEBITO

Número
89229-ND

Data de Emissão
26/04/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
 Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
 Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
 Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$2.875,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$51,75
 Pedido Web: 896966 Ped GP: 33482065 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

**UTI COVID
 RESOLUÇÃO ESTADUAL
 SS-12 DE 26/01/2021**

VALOR TOTAL: R\$ 2.823,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
89229-ND	R\$ 2.823,25	01/06/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 89229 de 26/04/2021.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021**RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO**

Número do Pedido Enviado: 896966

Realizado em: 26/04/2021

Valor (R\$): 2.875,00

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\$): 2.875,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 23

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
277.755.598-29	27775559829	ALESSANDRA C N MO	GARCA COVID	R\$ 125,00
398.647.678-44	39864767844	AMANDA P M M DA	GARCA COVID	R\$ 125,00
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C CAVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
317.451.748-69	31745174869	CARLOS E D SOUZA	GARCA COVID	R\$ 125,00
316.073.598-20	31607359820	CRISTIANE ALVES GOMES	GARCA COVID	R\$ 125,00
419.290.998-78	41929099878	DAIARA CRISTINA DA SILVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
332.038.628-08	33203862808	EDERSON R B ALM	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
405.092.488-96	40509248896	LETICIA CRISTINA PELLATE	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
406.066.368-97	40606636897	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	GARCA COVID	R\$ 125,00
286.612.218-62	28661221862	REGIANE A R D	GARCA COVID	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.875,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 23

Data de Entrega: 30/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
361.760.768-38	36176076838	TALITA M S BERTOL	GARCA COVID	R\$ 125,00
230.427.348-38	23042734838	TAMIRIS BELUCCO INOWE	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

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA COVID		30/04/2021	23	R\$ 2.875,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 2.875,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 2.875,00
TOTAL					R\$ 2.875,00

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



Consultas - Emissão de comprovantes

000024
G3340413562039571
04/07/2021 17:24:56

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090329985346293781658220009186380000282325

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 60.101

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.823,25

VALOR COBRADO 2.823,25

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2C1.95E.904.974.90E

=====

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

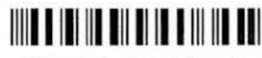
0800 729 0088

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

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

000125

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.332,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.075.143 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 05/05/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Matias Manoel Jr. de Souza*

medicamental

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. 000.075.143
Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0751 4311 2846 6788

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: **135210488523260 - 04/05/2021 18:35:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: INSNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **04/05/2021**

ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **04/05/2021**

MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** FONE / FAX: **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **19:35:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **01/06/2021**
 Valor **RS 1.332,14**

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
1.332,14	168,61	0,00	0,00	0,00	0,00	1.332,14
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	1.332,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **4** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **38,324** PESO LÍQUIDO: **38,324**

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070105 Qtd: 1 Val: 31/12/2022	30049099	000	5102	UN	1	110,0000	110,00	110,00	13,20		12,00	
37036	GLICOSE 5% 50MG/ML SOL INJ IV C/50 BOLSAS DE 250ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000148247 Qtd: 2 Val: 06/04/2023	30049099	000	5102	UN	2	114,5000	229,00	229,00	30,46		13,30	
31551	OXACILINA 500MG PO INJ CX 100 FA/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20100058 Qtd: 6 Val: 21/09/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	UN	6	149,5000	897,00	897,00	107,64		12,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 59279 Qtd: 200 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	200	0,4807	96,14	96,14	17,31		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 06/05/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 169882544
 CONTATO: ANA ELISA
 ***HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Orc 12845219 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#169882544#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#169882544#B Email do Destinatário: xml@portalentrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 170,28 Estadual: R\$ 159,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

U.T.I. COVID

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090313677300300081747172886380000133214
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 60.102
NOSSO NUMERO 31367730000081747
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.332,14
VALOR COBRADO 1.332,14

NR.AUTENTICACAO E.F2D.747.E29.886.8A8
=====

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

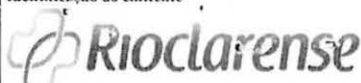
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

identificação do emite



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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1430242 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4302 4212 7498 4828

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
135210489073178 04/05/2021 21:48:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 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 04/05/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/05/2021
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
1430242/1	01/06/2021	4.748,00						

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	
4.748,00	569,76	0,00	0,00	4.748,00	
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	4.748,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emite

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 16,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,46841 PESO BRUTO 142,370 PESO LÍQUIDO 142,370

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
025332	PIPERACILINA 2,0G + TAZOBACTAM 0,25G (EUOFARMA) (ITEM GENE	30042099	300	5102	FR	100,00	26,90	2.690,00	2.690,00	322,80	0,00	12,00 0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2111607 Q: 350,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023 L: 2111611 Q: 630,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30049099	000	5102	FR	980,00	2,10	2.058,00	2.058,00	246,96	0,00	12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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 169882544 DATA ENTREGA: 05/05/2021 Pedido: 1914940 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1914940 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1432879 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 - SAIDA <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 Nº. 1432879 SÉRIE 1 FL 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35210567729178000491550010014328791986642255
NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCAO DE VENDA MERC ADQUIRIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210515998787 11/05/2021 11:25:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 11/05/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE 1434075066	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
FATURA/DUPLIC.		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 2.690,00	VALOR DO ICMS 322,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.690,00	
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 TOTAL DA NOTA 2.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15066184000160
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0	PESO BRUTO 3,494	PESO LÍQUIDO 3,494

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
025332	PIPERACILINA 2,0G + TAZOBACTAM 0,25G (EUROFARMA) (ITEM GENERICO) L: 713549A Q: 100,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/23	30042099	00	1202	FR	100,00	26,90	2.690,00	2.690,00	322,80	0	12,00	0

DADOS ADICIONAIS *** COLETA A REF A NOTA FISCAL 1432242 MOTIVO: COTACAO ERRADA SOLICITADO: BIANCA - SC(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021 </div>
--	---

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000090171153600100911956175786380000474800
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	60.103
NOSSO NUMERO	17115360000911956
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.748,00
DESCONTO/ABATIMENTO	2.690,00
VALOR COBRADO	2.058,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.55F.F0F.67C.5FD.1B4

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 204210
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2042 1010 0018 0507

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
135210488816244 04/05/2021 20:15:31

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
04/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
05 MAIO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/06/2021 7.853,28

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
7.853,28	942,39	0,00	0,00	7.479,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
373,96	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.853,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

CAIXA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,25

PESO LÍQUIDO

5,25

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
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AP-071/21 (3) 03/2-023 (Fornecedor: 1898, Lote: AP-071/21, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 28/03/2023)	30049099	500	5102	CX	3	2.493,1067	7.479,32	7.853,28	942,39		12,00	

U.T.I. COVID
LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V111
Pedido: 203549
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: 0,01

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

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

OK

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004704430401044186380000785328

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.104

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.853,28

VALOR COBRADO 7.853,28

NR.AUTENTICACAO B.52D.108.085.BA5.CB6

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.

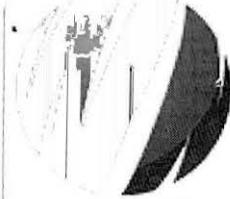
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

**ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000106987
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3121 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1069 8712 0190 6695

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

131214142887129 04/05/2021 16:39:55-03:00

000132

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

04/05/2021

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/05/2021

MUNICÍPIO**FONE/FAX**

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA**

16:30:00

FATURA

001
02/06/2021
3.050,30

002
17/06/2021
3.050,29

CALCULO DO IMPOSTO**BASE DE CALCULO DO ICMS**

6.100,59

VALOR DO ICMS

732,06

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.100,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.100,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10 N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

6,200

PESO LÍQUIDO

6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENE RICO - (LOTE 21030106 - 31/03/2023) - HYPOFAR MA INST DE HYPOD E FARMACIA L	30039099	000	6108	CX	11,00	507,4200	5.581,62	5.581,62	669,79	0,0012	0,00%	0,00%
000002ANTI 0005	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/50 FA - VANCOTR AT - (LOTE:2047211 - 31/12/2022) - UNIAO QUIM ICA FARMACEUTICA NACIONAL SA -	30042071	000	6108	CX	2,00	259,4850	518,97	518,97	62,27	0,0012	0,00%	0,00%

LANÇADO

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVANÇOS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

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

CALCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL****VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131214142887129

Mercadona(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 117605 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE / IDPDC: 169882544 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 31,13. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

U.T.I. COVID

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090080725056067462200560001486390000305030

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.105

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.050,30

VALOR COBRADO 3.050,30

=====

NR.AUTENTICACAO D.690.A14.815.327.B32

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. F. M. B. DO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 1935223800

LANÇADO
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1420330 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4203 3011 9251 0790

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
135210379302575 08/04/2021 18:58:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 08/04/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2021
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR

CALCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

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 6,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00052 PESO BRUTO 38,641 PESO LÍQUIDO 38,641

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

LANÇADO

Stamp: NOME: BRUNO MIGUEL SOARES, CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO, RG: 55.671.735-9, DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21, ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACHEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 09/04/2021 Pedido 1892374 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1892374 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100904427176486400000227308

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 60.401

NOSSO NUMERO 17115360000904427

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.273,08

VALOR COBRADO 2.273,08

=====

NR.AUTENTICACAO E.47A.372.98A.F9D.904

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Piradentes, 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 000.283.680

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2836 8014 5542 1608

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

141210091355315 29/04/2021 13:31:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/04/2021

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 03/06/21 R\$ 1.700,39

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
1.700,39	204,05	0,00	0,00	545,66	1.700,39
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	1.700,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

46,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4079-74 Qtd=4 Fab=17/12/2020 Val=17/12/2025 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	4	73,93	295,72	295,72	35,49	12	94,90
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4979-73 Qtd=19 Fab=17/12/2020 Val=17/12/2025 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	19	73,93	1.404,67	1.404,67	168,56	12	450,76

LANÇADO

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

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

U.T.I. COVID

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$102,02.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 35/D
 PED: 508829 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: EDUARDO Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
 ID: 169191480
 Val aprox dos tributos R\$ 545,66 (32,09%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(25078) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 102,02. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000499501001472701386400000170039

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 60.402

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.700,39

VALOR COBRADO 1.700,39

=====

NR.AUTENTICACAO E.134.F47.C24.9A7.A07

=====

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

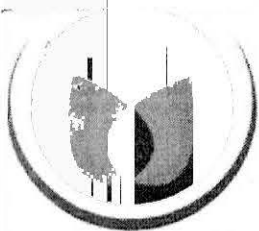
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



BELIVE
MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 9.519
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0095.1910.1249.6076

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

DADOS DA NF-e

131214144849996 - 05/05/2021 16:42:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05	000033
--	---	----------------------------	--------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-70	DATA EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 05/05/2021
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:42:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

9519/1 - 04/06/21 - 6865,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.865,00	VALOR DO ICMS 823,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.865,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.865,00
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,5800	PESO LÍQUIDO 1,5800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
646 30049099	HEMOFOL (Heparina sodica) SC/IV 5000UI 0,25ML CX25FA CRISTALIA Lote: 20060537 - 01/06/2022 Qtd: 20,00	000 6108	CX	20,0000	343,2500	0,0000 0,0000%	6.865,00	6.865,00	823,80 0,00	0,00	12,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/05/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 169882544 / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 6865,00/ ICMS Destino: R\$
411,90 (100% em 2020) /

U.T.I. COVID

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021
OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080125616271812411700003386410000686500

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.403

DATA DE VENCIMENTO 04/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.865,00

VALOR COBRADO 6.865,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.39E.306.CEE.57D.561

=====

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.

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

5-12 DE 26/01/2021



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 205892
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2058 9210 0116 0162

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

000740

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210503266906 07/05/2021 15:17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2021 2.783,18

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
2.783,18	425,66	0,00	0,00	2.783,18
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
				2.783,18

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 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 15,91	PESO LÍQUIDO 15,91

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
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10-ANADONA LT 101-21 (20) 01/2023 \ LT 10-2-21 (30) 02/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 101-21, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 17, Lote: 102-21, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	62101000	000	5102	PCT	50	27,5000	1.375,00	1.375,00	247,50		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2103-0414 (1) 03/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 21-030414, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042059	500	5102	CX	1	669,8400	669,84	669,84	80,38		12,00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.-GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (14) 02/2-023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049079	500	5102	CX	14	4,7907	67,07	67,07	8,05		12,00	
26574	QUETIAPINA(C1) 100MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 20020594 (5) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20020594, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049069	000	5102	CX	5	103,6400	518,20	518,20	62,18		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R4V2R3V2||ID 169882544

Pedido: 205413

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: 0,30

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADU
SS-12 DE 26/01/202

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS HO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



OK

000041



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 205892
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2058 9210 0116 0162

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
135210503266906 07/05/2021 15:17:03

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
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,35		18,00	
14763	GENTAMICINA (GENTAMICIN)40MG 50AMP1ML-NO-VAFARMA LT 78PI3638 (1) 09/2022 (Fornecedor: 2681, Lote: 78PI3638, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30042061	000	5102	CX	1	45,5700	45,57	45,57	8,20		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/05/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

U.T.I. COVID

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

RECEBEMOS DE ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - - SL6 WILLIAMS GARCA-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.347,50 DESTINATÁRIO: SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000142

NF-e

Nº. 000.212.899
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

0

Nº. 000.212.899
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2128 9910 0016 2219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Devolucao de vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210576463716 - 25/05/2021 13:30:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/05/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1148586000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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
1.347,50	242,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.347,50
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	0,00	0,00	1.347,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,800

PESO LÍQUIDO

9,800

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
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10-ANADONA, LOTE: 101-21, QTDE: 20, DATA VAL: 31/01/2023, LOTE: 102-21, QTDE: 29, DATA VAL:28/02/2023 Lote: 101-21 Quant: 20.000 Fab: 01/01/2021 Val: 31/01/2023 Lote: 102-21 Quant: 30.000 Fab: 01/02/2021 Val: 28/02/2023	62101000	000	1202	PCT	49,0000	27,5000	1.347,50	0,00	1.347,50	242,55		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:205892 emit:11.206.099/0004-41 em 05/2021 [3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2058 9210 0116 0162].
Inf. Contribuinte: DEVOLUCAO PARCIAL DA NOTA: 205892, MOTIVO: MARCA/ITEM NAO PADRONIZADO, PROC: 276124, #DEV Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004717886601040186410000278318

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.404
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.783,18
DESCONTO/ABATIMENTO	1.347,50
VALOR COBRADO	1.435,68

=====

NR.AUTENTICACAO 8.279.CBE.786.F5E.4B6

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Identificação do



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1431664 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4316 6412 5467 6129

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
135210503104267 07/05/2021 14:51:37

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
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
MUNICIPIO
GARÇA
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
FONE / FAX
1434075066
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
07/05/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/05/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1431664/1, 04/06/2021, 2.890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 2.890,00, 346,80, 0,00, 0,00, 2.890,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ
15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
2,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00048
PESO BRUTO
9,800
PESO LÍQUIDO
9,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Row 1: 026207, PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN/AGILA) (ITEM GENERICO) L: 7104875 Q: 100,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, 30041019, 200, 5102, FA, 100,00, 28,90, 2.890,00, 2.890,00, 346,80, 0,00, 12,00, 0,00. Includes stamp: NOME: BRUNO MIGUEL SOARES, CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO, RG: 56.671.735-9, DATA DE RECEBIMENTO: 31/05/21, ASSINATURA: Bruno Miguel Soares, U.T.I. COVID, and LANCADO.

CÁLCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 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. DATA ENTREGA: 08/05/2021 Pedido: 1918384 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1918384 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)
RESERVADO AO FISCO
UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100912996170686410000289000
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 60.405
NOSSO NUMERO 17115360000912996
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.890,00
VALOR COBRADO 2.890,00

NR.AUTENTICACAO 2.63B.76F.AC2.B5D.A25
=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDAPC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.432.159
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4321 5912 4396 6497

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

135210505045064 - 08/05/2021 00:16:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

08/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/05/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:12:37

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	07/06/2021	Venc.	05/07/2021
Valor	R\$ 4.022,20	Valor	R\$ 4.022,20

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.044,40	1.447,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.044,40
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	0,00	0,00	8.044,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13	(0) Emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		0,00002	2,522	2,522

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
031852	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L: RS055 Q: 130,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022	30049079	200	5102	FA	130,0000	61,8800	8.044,40	8.044,40	1.447,99	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/05/2021 Pedido: 1919000 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1919000 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigoo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Pedido: 1919000 Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100913338174786440000402220
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 60.406
NOSSO NUMERO 17115360000913338
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 4.022,20
VALOR COBRADO 4.022,20

NR.AUTENTICACAO C.E5A.AAD.3F6.32D.45E
=====

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

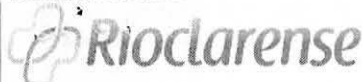
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

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 - SAÍDA

1

Nº. 0594656 FL. 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5946 5611 3913 1141

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

131214152259706 10/05/2021 23:03:33

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

566748

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/05/2021

MUNICIPIO

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
0594656/1	07/06/2021	4.338,00	0594656/2	05/07/2021	4.338,00			

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	
8.676,00	1.041,12	0,00	0,00	8.676,00	
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	8.676,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	9,020	9,020

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
032505	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (BIOQUÍMICO) (ITEM GENE O) L. BB210213 Q 200,0000 F. 25/02/21 V. 31/07/2022 *** Port aria 344/98 C1	30049095	000	6108	AP	200,00	43,38	8.676,00	8.676,00	1.041,12	0,00	12,00	0,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>U.T.I. COVID</p> <p>LANÇADO</p> </div>													

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 DATA ENTREGA: 11/05/2021 Pedido: 1920439 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1920439 *** 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: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001113814170586440000433800
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	60.407
NOSSO NUMERO	13048400001113814
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.338,00
VALOR COBRADO	4.338,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.12F.BB0.54F.117.AAE

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

NOTA FISCAL
Nº
000001158
SÉRIE
122



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001158
SÉRIE 122 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 4801 5512 2000 0011 5810 2757 3896

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz 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 135210512147854 / 10.05.2021 - 15:56:26																																														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 10.05.2021																																														
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6					BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS					CEP 17400-000					DATA DE SAÍDA / ENTRADA																																														
MUNICÍPIO GARÇA					TELEFONE / FAX 014-35325198					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					HORA DE SAÍDA																																									
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data			Nº ORDEM			1º VENCIMENTO 07.06.2021			VALOR 3.618,69			Nº ORDEM			2º VENCIMENTO			VALOR																																											
BASE CÁLCULO DO ICMS 3.618,69			VALOR DO ICMS 651,36			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 3.537,37																																																	
VALOR DO FRETE 81,32			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 3.618,69																																														
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00776277					PLACA LAJ8188					UF SP					CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88																																				
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114					MUNICÍPIO SUMARE					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118																																														
VOLUME(S) 1			ESPÉCIE Granel			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO 1.308,015			PESO LÍQUIDO 1.308,015																																														
<table border="1"> <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>966,000</td> <td>3,587600</td> <td>3.537,37</td> <td>3.618,69</td> <td></td> <td></td> <td>651,36</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	966,000	3,587600	3.537,37	3.618,69			651,36	0,00	18,00	0,00	<p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</p>														
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	966,000	3,587600	3.537,37	3.618,69			651,36	0,00	18,00	0,00																																														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					VALOR SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO ISS					VALOR DO ISS																																														
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>RESOLUÇÃO ESTADUAL</p> <p>SS-12 DE 26/01/2021</p>																																																													
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000293075-031 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: 0010325890 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96</p> <p>Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003433767 . Lote do produto a granel: 10325890 .</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>																																																													

LANÇADO

UTI COVID

U.T.I. COVID

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

3000150

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:50
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040093359038886440000361869

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 60.408

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.618,69

VALOR COBRADO 3.618,69

=====

NR.AUTENTICACAO 0.222.406.C7E.742.A45

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3.792 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3.792 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0522 7733 0700 0168 5500 1000 0037 9210 0005 1644 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110 DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J. 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/05/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402064
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA/ENTRA 07/05/2021
			HORA DA SAÍDA 10:16

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3792/1	07/06/21	1.600,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00
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	1.600,00

NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.905.780.111
QUANTIDADE 20,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 1,34

CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/ESOSN	CTOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote 21D10 x6 Val: 30/04/2026, Lote: 21D37 x14 Val: 30/04/2026 MS 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	20,00	80,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT *OBS: 167253939 BIONEXO *Alíquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por: ANA ELISA GUIMARÃES - COMPRAS *Local de Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS - 17402-064 - GARÇA/SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO INTER

07790001161203612090006775200840386440000160000

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.409

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.75B.CB3.DB9.556.F65

=====

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

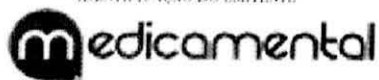
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.070.482
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0704 8211 2803 0643

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

135210384003917 - 09/04/2021 17:22:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:22:00

FAATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	09/05/2021	Venc.	24/05/2021	Venc.	08/06/2021
Valor	RS 1.099,03	Valor	RS 1.099,03	Valor	RS 1.099,03

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
3.297,09	400,78	0,00	0,00	0,00	0,00	3.297,09
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	3.297,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4**Volumes****6.005,600****6.005,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 5090N4 Qtd: 6 Val: 11/12/2025	90183219	400	5102	CX	6	8,9500	53,70	53,70	7,14		13,30	
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO C/50 AMP/BLAU HOSP G+ Lote: 20101093 Qtd: 2 Val: 19/10/2022 FCL0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	CX	2	122,0000	244,00	244,00	29,28		12,00	
31025	MEROPENEM 1G INJ 10FA X 20ML/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: MI0121009A Qtd: 10 Val: 31/12/2022	30042099	200	5102	CX	10	283,0000	2.830,00	2.830,00	339,60		12,00	
13728	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C/250/SR Lote: 1589P4 Qtd: 1 Val: 17/03/2026 Lote: 1577P4 Qtd: 1 Val: 17/03/2026	90183119	400	5102	CX	2	60,9500	121,90	121,90	16,21		13,30	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 59340 Qtd: 100 Val: 03/03/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,4749	47,49	47,49	8,55		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 166767993

CONTATO: ANA ELISA

***ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA

Orc: 12802680 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#166767993#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1665 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#166767993#B Email do Destinatario: xnl@portaldacentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 690,38 Estadual: R\$ 395,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP

(B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP

Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

U.T.I. COVID

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 09/04/2021 às 23:00:51

www.gov.br

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300076484179186450000109903
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	60.410
NOSSO NUMERO	31367730000076484
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,03
VALOR COBRADO	1.099,03

=====

NR.AUTENTICACAO 1.515.067.537.707.231

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1433280 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4332 8017 3320 8444

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
135210518901851 11/05/2021 20:38:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000756

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/05/2021

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
1433280/1	08/06/2021	800,00						

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	
800,00	144,00	0,00	0,00	800,00	
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	800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00015	4,848	4,848

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
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290839 Q: 800,0000 F: 27/10/20 V: 26/10/2022	38220090	700	5102	TI	800,00	0,81	648,00	648,00	116,64	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: H0027 Q: 800,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	800,00	0,19	152,00	152,00	27,36	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

LANÇADO

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 RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/05/2021 Pedido: 1920852 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1920852 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600100914350178186450000080000
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	60.411
NOSSO NUMERO	17115360000914350
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO	D.D70.37C.F94.BB4.A98
-----------------	-----------------------

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA

ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA

FATURA DE LOCAÇÃO

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

Nº: 01

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

Emissão: 02/06/2021

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: ISENTA

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

PAGAMENTO

Número: 01/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: REFERENTE A EQUIPOS NF 10.404

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Valor Unitário	Valor Total
BOMBAS	FOTO	R\$ 1.350,00	R\$ 1.350,00
	COMUM	1.400,00	1.400,00
			R\$ 2.750,00

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

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 01

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

1100058

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967614658000000500052601010686440000275000

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.701

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.750,00

VALOR COBRADO 2.750,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1D6.F7D.2B4.430.23B

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 13.960,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

000160
NF-e
Nº. 000.494.535
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.494.535
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
131214106089733 - 09/04/2021 17:58:09
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 produção estab.destinada a não contribuinte**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214106089733 - 09/04/2021 17:58:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [blank]
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 813013256118
CNPJ: 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 09/04/2021
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 09/04/2021
MUNICÍPIO: GARCA
UF: SP
FONE / FAX: [blank]
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:58:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 07/05/2021	Venc. 21/05/2021	Venc. 04/06/2021
Valor R\$ 4.606,80	Valor R\$ 4.606,80	Valor R\$ 4.746,40

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
13.960,00	1.675,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,16	13.960,00
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	837,60	0,00	1.382,04	13.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA
FRETE: 0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT: [blank]
PLACA DO VEÍCULO: [blank]
UF: SP
CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854
MUNICÍPIO: CAMPINAS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
QUANTIDADE: 5
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA: [blank]
NUMERAÇÃO: [blank]
PESO BRUTO: 22,440
PESO LÍQUIDO: 22,440

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
000000000001001677	DORMIUM 5MG/5ML INJX50 AMP P344/98-B1 L 2107081 V 28.02.2023 Q 40,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 5A0D6D17-BB4D-41E4-9D59-3400C29E1039. Vlr. aprox. trib.: 4.188,00. Lote: 2107081 Quant: 40.000 Fab: 22/02/2021 Val: 28/02/2023 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=837,60 vICMSUFRemet=0,00 FCI:5A0D6D17-BB4D-41E4-9D59-3400C29E1039	30049069	500	6107	UN	40,0000	349,0000	13.960,00	0,00	13.960,00	1.675,20	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Irrf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. REFERENTE COTACAO 247. Base calculo ICMS: R\$ 13.960,00 Valor ICMS partilha: R\$ 837,60 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 247. Ordem de venda: 5396153. Remessa: 82781034. Email do Destinatário: asilva@ahbb.org.br
TF_NUM_PNF_REF: 0082781034
TF_SER_PNF_REF: 59

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:51
 306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399216370200000004842024101042686410000474640

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.702
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.746,40
JUROS/MULTA	35,59
VALOR COBRADO	4.781,99

=====

NR.AUTENTICACAO 9.760.427.972.973.D24

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

000062

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES I	398.647.678-44	1.785,50
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C	427.960.418-59	2.288,38
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	419.290.998-78	1.785,49
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AI	332.038.628-08	2.146,79
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.785,49
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	2.873,33
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	1.519,92
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NET	364.544.628-11	1.823,39
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS	411.616.668-50	1.785,49
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	386.413.708-03	2.129,95
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	450.795.158-56	2.129,96
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.141,18
3933	MARILENE CONTES MARTINS	332.058.388-31	1.519,93
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	2.873,33
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	1.785,49
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	1.785,49
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRAN	447.562.638-28	3.436,31
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	3.409,60
Empregados: 18 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 39.005,02
(trinta e nove mil cinco reais e dois centavos)			

GARCA, 09/06/2021

Responsável: _____

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:28:24

Custos: 108

000163

EXTRATO MENSAL

pr.: 3947 ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES Situação: Demitido CPF: 277.755.598-29 PIS: 209.99871.24-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/01/2021 CTPS/Série: 035695/00269
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	172,39 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
8124 MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, I	0,00	2.219,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.790,89 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	574,65 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	275,86 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	91,95 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,72 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	574,65 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	55,49 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	91,95 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	57,46 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	246,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 0 Proventos: 4.133,36 Descontos: 4.133,36 Informativa: 69,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 869,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 869,53 Valor FGTS: 69,55 Base IRRF: 804,32

MITIDO EM 03/05/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 4032 AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILV. Situação: Trabalhando CPF: 398.647.678-44 PIS: 154.16555.71-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 64551/403
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.943,95 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,50
: 0 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,50

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2021 a 03/05/2021

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,75	222,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,17 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	441,33 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	45,45	156,71 P				

: 0 Proventos: 2.541,98 Descontos: 253,60 Informativa: 203,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.288,38
: 0 Base INSS: 2.541,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,98 Valor FGTS: 203,35 Base IRRF: 2.319,55

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: 1.723,94

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

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:28:24

000164

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,51	201,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,00	424,09 P				

: 0 Proventos: 2.368,03 Descontos: 221,24 Informativa: 189,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.146,79
: 0 Base INSS: 2.368,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,03 Valor FGTS: 189,44 Base IRRF: 2.166,48

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: 1.723,94

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

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: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

: 0 Proventos: 3.273,15 Descontos: 399,82 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33
: 0 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98

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: 1.432,11

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.336,64 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	95,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 1.652,10 Descontos: 132,18 Informativa: 132,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.519,92
: 0 Base INSS: 1.652,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,10 Valor FGTS: 132,16 Base IRRF: 1.519,92

em período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 02/05/2021

pr.: 4558 JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO Situação: Trabalhando CPF: 364.544.628-11 PIS: 200.81822.82-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/04/2021 CTPS/Série: 93517/269
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,17	162,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,30	333,18 P				

: 0 Proventos: 1.985,59 Descontos: 162,20 Informativa: 158,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.823,39
: 0 Base INSS: 1.985,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.985,59 Valor FGTS: 158,84 Base IRRF: 1.823,39

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:28:24

Custos: 108

00165

EXTRATO MENSAL

pr.: 4565 LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 411.616.668-50 PIS: 206.68943.59-3
Cargo: 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

pr.: 4441 LETICIA CARDOSO DE CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 386.413.708-03 PIS: 164.10716.29-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/03/2021 CTPS/Série: 79971 /269
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,48	199,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,32 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P							
: 0 Proventos:	2.347,34	Descontos:	217,39	Informativa:	187,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.129,95
: 0 Base INSS:	2.347,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.347,34	Valor FGTS:	187,78	Base IRRF:	2.148,27

pr.: 3936 LETICIA CRISTINA PELLATE Situação: Demitido CPF: 405.092.488-96 PIS: 152.30458.51-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 058392/317
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	172,39 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D			
8124 MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, I	0,00	2.240,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.868,06 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	574,65 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	296,76 D			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	98,92 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	15,89 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	574,65 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,01 D			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	98,92 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	14,70 D			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	248,97 P							
224 BANCO DE HORAS	1,20	17,50 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P							
: 0 Proventos:	4.195,36	Descontos:	4.195,36	Informativa:	76,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 0 Base INSS:	958,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	958,79	Valor FGTS:	76,70	Base IRRF:	886,89

MITIDO EM 03/05/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 3945 LUCAS DE BARROS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 450.795.158-56 PIS: 200.81834.14-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 12/01/2021 CTPS/Série: 019720/00393
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,48	199,07 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P							
: 0 Proventos:	2.347,35	Descontos:	217,39	Informativa:	187,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.129,96
: 0 Base INSS:	2.347,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.347,35	Valor FGTS:	187,78	Base IRRF:	2.148,28

em período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2021 a 21/05/2021

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:28:24

00066

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	417,19 P				

: 0 Proventos: 2.361,13 Descontos: 219,95 Informativa: 188,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.141,18
: 0 Base INSS: 2.361,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.361,13 Valor FGTS: 188,89 Base IRRF: 2.160,41

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: 1.432,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,11 Descontos: 132,18 Informativa: 132,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.519,93
: 0 Base INSS: 1.652,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,11 Valor FGTS: 132,16 Base IRRF: 1.519,93

pr.: 3927 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI Situação: Trabalhando CPF: 286.612.218-62 PIS: 127.73336.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/01/2021 CTPS/Série: 034349/00269
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

: 0 Proventos: 3.273,15 Descontos: 399,82 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33
: 0 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 PIS: 201.01327.97-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 34349/354
: 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

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
: 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

pr.: 3937 VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI Situação: Trabalhando CPF: 447.562.638-28 PIS: 127.08741.00-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 084950/0354
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,32	417,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	189,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	769,39 P				

: 0 Proventos: 4.042,54 Descontos: 606,23 Informativa: 323,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.436,31
: 0 Base INSS: 4.042,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.042,54 Valor FGTS: 323,40 Base IRRF: 3.625,31

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2021

Emissão: 24/06/2021
Horas: 13:28:24

000067

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

pr.: 4082 VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 213.599.778-13 PIS: 125.84135.18-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 27/01/2021 CTPS/Série: 006146/00218
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	10,21	401,22 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,37 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	655,04 P							
2 Proventos:	3.928,19	Descontos:	518,59	Informativa:	314,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.409,60
0 Base INSS:	3.928,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.928,19	Valor FGTS:	314,25	Base IRRF:	3.147,79

Centros de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
108 UTI COVID GARÇA	51.765,03	12.760,01	39.005,02
Total:	51.765,03	12.760,01	39.005,02
Total Geral Proventos:	51.765,03	Total Geral Descontos:	12.760,01
		Líquido Geral:	39.005,02

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	3.593,33	35.262,18 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	3.447,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	400,00	3.967,34 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.658,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.149,30 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,00	25,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	966,30	3.847,02 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	14,70 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	45,45	156,71 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	111,50 D
224 BANCO DE HORAS	1,20	17,50 P	998 I.N.S.S.	155,28	3.838,89 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	190,87 P	999 IMPOSTO DE RENDA	97,50	592,40 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	146,66 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	60,00	572,62 D
8124 MULTA ATRASO PAGTO. ART. 477, I	0,00	4.460,50 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	60,00	440,00 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	495,61 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	57,46 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.149,30 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	190,87 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	146,66 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	210,39 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	344,78 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	29,34 P			
				Líquido Geral:	39.005,02

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:56
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.444
VALOR TOTAL	2.141,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA BENIS PEREIRA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.444-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	D.A7D.290.E22.402.977
-----------------	-----------------------

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.262-2

FAVORECIDO: AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILV
CPF/CNPJ: 398.647.678-44
VALOR: R\$ 1.785,50
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060801
AUTENTICACAO SISBB: E.769.B17.8D7.E64.C2E

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.385-9

FAVORECIDO: ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANT
CPF/CNPJ: 427.960.418-59
VALOR: R\$ 2.288,38
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060802
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D5.C8E.1BC.AF8.050

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060803
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C5.9C1.40F.45C.50F

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 2.146,79
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060804
AUTENTICACAO SISBB: 6.92D.C31.725.950.B42

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060805
AUTENTICACAO SISBB: 5.75B.9F4.0CD.50E.770

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 2.873,33
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060806
AUTENTICACAO SISBB: D.EAA.7CC.E27.023.387

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060808

AUTENTICACAO SISBB: 5.A01.115.FA7.F8E.867

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 2.129,95
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060809
AUTENTICACAO SISBB: B.83B.079.CAE.005.749

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 2.129,96
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060810
AUTENTICACAO SISBB: 4.D15.646.C44.98D.5B7

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 1.519,93
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060811
AUTENTICACAO SISBB: D.D93.B0E.C42.A7F.BAD

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 2.873,33
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060812
AUTENTICACAO SISBB: A.534.480.466.A57.C97

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.781-6

FAVORECIDO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060813
AUTENTICACAO SISBB: 3.805.820.8CC.D97.EFA

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.307-0

FAVORECIDO: VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI
CPF/CNPJ: 447.562.638-28
VALOR: R\$ 3.436,31
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060814
AUTENTICACAO SISBB: 1.6D2.16B.853.35C.B37

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 3.409,60
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060815
AUTENTICACAO SISBB: 3.1D1.88E.B6A.3DC.700

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.012.593-6

FAVORECIDO: JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 364.544.628-11
VALOR: R\$ 1.823,39
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060816
AUTENTICACAO SISBB: 5.B82.A62.909.945.081

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060817
AUTENTICACAO SISBB: 6.C78.3DE.C6A.292.219

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



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



Número da NFS-e
1516
Código de Verificação de Autenticidade
HWG0D6VIA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 16:16:12
Chave de Acesso
1405462OZFR188O0TGB75AG6JXS4BW5D

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/05/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	PAPAÍNA 10 % CR TB 250 GR	55,00	R\$ 165,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4,27%	0000040000007	4771702		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 7,05	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 165,00

Informações Complementares

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

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
55-12 DE 26/01/2021

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1516 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HWG0D6VIA

Data

CPF/RG

Assinatura

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	165,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	8.907.AE8.27D.9B2.BBA
-----------------	-----------------------

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

GDB Comercio e Serviços EIRELI-EPP

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



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
 SALA 6
 17.400-000 Garça-SP
 Brasil

Inscrição Estadual	CNPJ/CPF
	45.349.461/0009-60

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº do documento	Numero da nota de	Página
9110	3043-2	1/1

Data do documento	Data de vencimento
19/05/2021	21/05/2021

Sua referência	Telefone/Fax
00006897	

Endereço de remessa

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

REFERENTE A LOCAÇÃO DE 04 VENTILADORES PULMONARES

PERÍODO: 18/05/2021 À 18/06/2021

FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO

001 - BANCO DO BRASIL

Agencia: 1610-1

Conta Corrente: 128057-0

VENCIMENTO: 21/05/2021

Contrato de Serviço: 00001491

Código do item	Descrição	Código NCM	CST	CFOP	Quantidade	Preço	Moeda: R\$	Total
001 000055	SERVICOS - LOCACAO			6949	1,00	14.000,0000		14.000,00

Baseado em Pedidos de venda 4316.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

881000

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:47:45
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/06/2021
NR. DOCUMENTO	551.610.000.128.057
VALOR TOTAL	14.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GDB COMERCIO E SERVICOS -
AGENCIA: 1610-1 CONTA: 128.057-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	E.99B.46F.E6A.BAC.342
-----------------	-----------------------

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

000790

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.262,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCÁ-SP



NFe N°. 000.071.387
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 N°. 000.071.387 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0713 8711 2811 3897 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 135210404229910 - 14/04/2021 18:28:44
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 31.378.288/0001-66		CNPJ / CPE	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPE 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/04/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCÁ		UF SP	FONE / FAX 1434075066
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:28:00		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14/04/2021	

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Vend. 12/05/2021 Valor R\$ 2.631,48		Num. 002 Vend. 09/06/2021 Valor R\$ 2.631,47	
--	--	--	--

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
5.262,95	694,10	0,00	0,00	0,00	0,00	5.262,95
VALOR DO FRI II	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.262,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTI 0	PLACA DO VEÍCULO 0	UF SP	CNPJ / CPE 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE Volumes	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 20,447	PESO LIQUIDO 20,447	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 5107N4 Qtd: 14 Val: 11/12/2025	90183219	400	5102	CX	14	8,9500	125,30	125,30	16,66		13,30	
34597	AGULHA HIPODERMICA 22G 25X0,70MM C/100/SR Lote: 1521P4 Qtd: 1 Val: 13/03/2026	90183219	400	5102	CX	1	8,3500	8,35	8,35	1,11		13,30	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 292P4 Qtd: 2 Val: 19/01/2026	90183219	400	5102	CX	2	8,7500	17,50	17,50	2,33		13,30	
34983	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 540 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	540	0,3700	199,80	199,80	35,96		18,00	
30247	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML NUTRIMAIS HOSP Lote: 21030521 Qtd: 20 Val: 19/03/2023	15121919	000	5102	UN	20	4,3000	86,00	86,00	15,48		18,00	
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML C/50AMP 2,5 ML HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 21010003 Qtd: 12 Val: 31/01/2023	30043290	000	5102	CX	12	106,0000	1.272,00	1.272,00	182,64		12,00	
36987	MASCARA N95 C/50/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: YQ285201 Qtd: 3 Val: 31/10/2025 Lote: YQ285201 Qtd: 1 Val: 31/10/2025	63079010	200	5102	CX	4	181,0000	724,00	724,00	130,32		18,00	
31025	MEROPENEM 1G INJ 10FA X 20ML AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: MB0120083A Qtd: 10 Val: 30/09/2022	30042099	200	5102	CX	10	283,0000	2.830,00	2.830,00	339,60		12,00	

LANÇADO

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

DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/2021

ASSINATURA: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 167236418 CONTATO: ANA ELISE ***** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX, 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Orc: 12811045 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 PEDIDO DE COMPRA PDC#167236418#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com AFI - AUTORIZ/MS: 118507.0 AE - AUTORIZ/MS: 118508.3 AFI 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#167236418#B Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 938,28 Estadual: R\$ 660,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROFA - CD MARIUA - R 40 - INT		U.T.I. COVID	UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021
--	--	---------------------	---

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090313677300300077438174786460000263147

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	60.901
NOSSO NUMERO	31367730000077438
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.631,47
VALOR COBRADO	2.631,47

=====

NR.AUTENTICACAO 4.AE0.3FA.D74.F84.3A6

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.



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 11728** 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: diretoriocomercial@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 10/05/2021		
ENDEREÇO 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 0011728/01	VENCTO 09/06/2021	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 08/05/2021 a 06/06/2021				0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612				1.500,00	1.500,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2857-CM PERIODO DE 08/05/2021 a 06/06/2021				0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. DATASCOPE PASSPORT				1.800,00	1.800,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2904-CM PERIODO DE 08/05/2021 a 06/06/2021				0,00	0,00	
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED INTER 5 PLUS				1.800,00	1.800,00	
--	0	C-4041 PAT.:VT2625-CM PERIODO DE 08/05/2021 a 06/06/2021				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 08/05/2021 a 06/06/2021				0,00	0,00	

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

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\$ 541,32 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 09/06/2021 - VALOR R\$: 8.700,00

VALOR TOTAL: 8.700.00

Nº
11728

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790272009000000123197043652508286460000870000

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 60.902

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.700,00

VALOR COBRADO 8.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.FCA.6DC.81C.837.99A

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modelo 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 000.285.334

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2853 3415 9102 4074

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

141210101982479 12/05/2021 17:32:12

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/AEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

12/05/2021

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 09/06/21 R\$ 773,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

773,44

VALOR DO ICMS

48,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

216,63

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

773,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

773,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/GPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

90,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=200805 Qtd=60 Fab=05/08/2020 Val=05/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	60	3,75100	225,06	225,06	27,01	12	72,22
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1194 Qtd=1.750 Fab=22/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.750	0,31336	548,38	548,38	21,94	4	144,41

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANÇADO

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

U.T.I. COVID

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$90,27.
 INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 28/D
 PED: 512654 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: MONICA CRISTINA Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
 ID: 170874802
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 216,63 (28,01%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(23073, 25272) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 UF destino: R\$ 90,27. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
 RESOLUÇÃO ESTADUAL
 SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400090850173686460000077344

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.903

NOSSO NUMERO 20902280000090850

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 773,44

VALOR COBRADO 773,44

NR.AUTENTICACAO D.D97.F99.10D.D2A.209

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 510,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.076.909
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	 CHAVE DE ACESSO 3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0769 0911 2863 8984 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 135210524384013 - 12/05/2021 20:51:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/05/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/05/2021
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 21:51:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	09/06/2021
Valor	R\$ 510,00

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
510,00	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO 9,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34993	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 43318 Qtd: 1500 Val: 11/09/2025	30059090	000	5102	ENV	1.500	0,3400	510,00	510,00	91,80		18,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 171134129
 CONTATO: ANA ELISA
 ***HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Orc 12863345 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#171134129#BJONEXO
 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#171134129#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 21,42 Estadual: R\$ 35,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300083558171186460000051000

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 60.904

NOSSO NUMERO 31367730000083558

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 510,00

VALOR COBRADO 510,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.062.320.A4D.E75.A28
=====

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

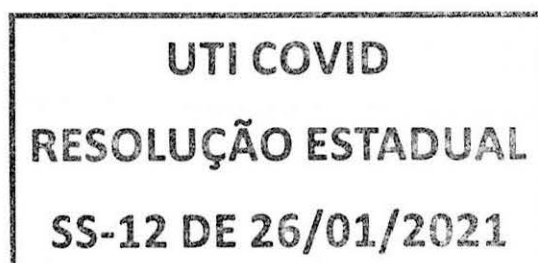
0800 729 5678

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0594989 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5949 8918 8803 8001

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

131214154885145 12/05/2021 10:52:59
00198

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

12/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/05/2021

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
0594989/1	09/06/2021	545,63						

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	
294,00	11,76	0,00	0,00	545,63	
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	545,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00016	8,799	8,799

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	ALÍQUOTAS IPI
028763	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ LAT AR FILTRO 1,5 (DESCARP ACK) L SEMAA0374 Q: 300,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2025	90189010	200	6108	PC	300,00	0,98	294,00	294,00	11,76	0,00	4,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5696 Q: 30,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024 *Isenção conf I tem 107, Parte 13, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv 01/99)	90183921	040	6108	PC	30,00	8,3878	251,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00




NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 2/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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. DATA ENTREGA: 12/05/2021 Pedido: 1921851 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1921851 *** 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: 1.043977
** AE: 1.217151 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 41,16

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001114136177686460000054563

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 60.905

NOSSO NUMERO 13048400001114136

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 545,63

VALOR COBRADO 545,63

NR.AUTENTICACAO 0.498.1B6.ED8.F60.6F5

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGI
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **51427**
Série **0**
FL 1/1



000100

CHAVE DE ACESSO
3521 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0514 2710 3029 5538

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
135210523559559 12/05/2021 17:04:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
12/05/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA
17:03

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo **1**

09/06/2021 4.098,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.098,00	737,64	0,00	0,00	0,00	1.260,13	4.098,00
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		4.098,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JR PINHEIRO COM DISTRIBUICAO R L J LTDA

FRETE POR CONTA
0-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF
SP

CNPJ/CPF
65566929000128

ENDEREÇO
RUA ALTINO ARANTES, 6-40

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209147024118

QUANTIDADE
29

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
311,000

PESO LÍQUIDO
311,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210050758 Val 08-03-22 Qtd 84,00 Vlr aprox. tributos RS 426,19 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	84,000	16,5000	1.386,00		1.386,00	249,48		18,0	
1499	HUMALIN PLENO 800G Lote 210011599 Val 24-02-22 Qtd 6,00 Vlr aprox. tributos RS 177,12 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	LA	6,000	96,0000	576,00		576,00	103,63		18,0	
150	TROPIC 1,5 - 1 LITRO Lote 210030058 Val 03-02-22 Qtd 48,00 Vlr aprox. tributos RS 339,48 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	48,000	23,0000	1.104,00		1.104,00	198,72		18,0	
1838	DIBEN 1,5 HP EB 1000ML Lote 29RA0090 Val 30-10-21 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos RS 317,34 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	24,000	43,0000	1.032,00		1.032,00	185,76		18,0	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671-735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/05/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/remetente Vlr IPI devol. 0,00 RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO N.10496 - AHBB REDE SANTA CASA PEDIDO FEITO POR ANA ELISA-COMPRAS E DIG POR DRIELY MONTADO E FAT POR ROGERIO



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000408756001015886460000409800

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.906

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.098,00

VALOR COBRADO 4.098,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A15.E1D.6E2.E31.9A9

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

000182



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

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

UNFCE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1 SAIDA 1

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

Nº 208589 SERIE 1 POLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc. / Venda de Merc. Adq. de Terc. ST PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210529328326 13/05/2021 18:55:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 13/05/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA ENTRADA/SAIDA 13 MAIO 2021

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

FATURA DUPLICATA table with columns: FATURA, DATA, VALOR

CALCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO SAO PAULO

QUANTIDADE 22 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 100,13 PESO LÍQUIDO 100,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R1V1R3V1R7V2011ID 170870716 ITEM 7 e 8 Imposto Recolhido por Substituição Tributária... MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÔ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

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

Nº 208589
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210529328326 13/05/2021 18:55:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
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
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 10616 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10616, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/202-1, Data Val: 30/04/2024)	90192010	000	5102	CX	1	330.4800	330.48	330.48	59.49		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 13290 (4) 09/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 13290, Qtde: 4, Data Fab: 26/09/2019, Data Val: 26/09/2024)	96190000	060	5405	FD	4	89.3450	357.38					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 274601001 (5) 01/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 274601001, Qtde: 5, Data Fab: 29/01/2021, Data Val: 29/01/2024)	96190000	060	5405	FD	5	89.3400	446.70					
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (16) 02/2-023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Qtde: 16, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049079	500	5102	CX	16	4.7913	76.66	76.66	9.20		12,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR195 (3) 02/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR195, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/202-1, Data Val: 28/02/2024)	40151900	000	5102	CX	3	1.385.6000	4.156.80	4.156.80	748.22		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (2) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	2	100.8000	201.60	201.60	36.29		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H565 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H565, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	1	116.0000	116.00	116.00	15.42		13,30	
29641	SISTEMA FECHADO ASPIR.TRAQ.N.14-VITA-GOLD LT 20200710 (10) 07/2025 (Fornecedor: 142, Lote: 20200710, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	700	5102	UND	10	77.5850	775.85	775.85	139.65		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (1) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	27.7800	27.78	27.78	5.00		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	27.7850	55.57	55.57	10.00		18,00	

U.T.I. COVID

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

LANÇADO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000004740035601042186470000246961

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.907
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.469,61
VALOR COBRADO	2.469,61

=====

NR.AUTENTICACAO 5.441.9FB.B72.68A.EB2

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193522800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1434461 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4344 6111 9251 0797

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

135210529001082 13/05/2021 17:28:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/05/2021

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

1434461/1

10/06/2021

6.867,00

1434461/2

08/07/2021

6.866,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

13.482,36

VALOR DO ICMS

1.893,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.733,99

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

13.733,99

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

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

27,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,79690

PESO BRUTO

278,665

PESO LÍQUIDO

278,665

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
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2103 500613 Q: 100,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	100,00	1,23	123,00	123,00	22,14	0,00	18,00	0,00
032194	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L: AB-076/21 Q: 350,0000 F: 30/04/21 V: 30/03/2023	30044990	000	5102	AP	350,00	10,15	3.552,50	3.552,50	639,45	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T25117 Q: 100,0000 F: 25/03/21 V: 25/03/2024	63079010	000	5102	PC	100,00	2,60	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0091 20 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	38,50	3.850,00	3.850,00	462,00	0,00	12,00	0,00
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21031132 Q: 20,0000 F: 30/03/21 V: 02/03/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E1 71AF5FD	30049069	500	5102	FA	20,00	27,90	558,00	558,00	100,44	0,00	18,00	0,00
025332	PIPERACILINA 2,0G + TAZOBACTAM 0,25G (EUROFARMA) (ITEM GENERICO) L: 713549A Q: 60,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023, nFCI: F9E7F75A-6262-42A3-A7F5-1FFCF82A91D0	30042099	300	5102	FR	60,00	27,90	1.674,00	1.674,00	200,88	0,00	12,00	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 APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 170870716 DATA ENTREGA: 14/05/2021 Pedido: 1923950 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1923950 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIÓCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1434461 Fl. 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4344 6111 9251 0797

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

135210529001082 13/05/2021 17:28:27

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
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L M28896 Q: 48,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	30039099	000	5102	FR	48,00	2,0559	98,68	98,68	17,76	0,00	18,00	0,00
021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S FECHADO (FRESENIU S KABI) L: 74PL4778 Q: 90,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, n FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	5102	FR	90,00	3,102	279,18	279,18	33,50	0,00	12,00	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2111893 Q: 1.470,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	FR	1.470,00	2,10	3.087,00	3.087,00	370,44	0,00	12,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: PRODU0005678 Q: 30,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024 *Is enção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	30,00	8,3878	251,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100915087175586470000686700

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 60.908

NOSSO NUMERO 17115360000915087

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.867,00

DESCONTO/ABATIMENTO 1.674,00

VALOR COBRADO 5.193,00

NR.AUTENTICACAO C.324.43E.B8B.393.23A

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Identificação do emittente



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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 0595535 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5955 3515 7754 0408

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
131214157706355 13/05/2021 20:40:10

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
13/05/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA SAIDA
13/05/2021

MUNICIPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0595535/1	10/06/2021	984,00	0595535/2	08/07/2021	984,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.968,00	78,72	0,00	0,00	1.968,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.968,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emittente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO UF

CNPJ
01.125.797/0008-92

ENDEREÇO
AV APIO CARDOSO 3115

MUNICIPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00017

PESO BRUTO
9,764

PESO LIQUIDO
9,764

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
028763	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ LAT AR FILTRO 1,5 (DESCARP ACK) L. SEMAAA0374 Q 300,0000 F. 30/10/20 V. 30/09/2025	90189010	200	6108	PC	300,00	0,98	294,00	294,00	11,76	0,00	4,00	0,00
025332	PIPERACILINA 2,0G - TAZOBACTAM 0,25G (EUROFARMA) (ITEM GENERICO) L. 716189A Q 60,0000 F. 28/02/21 V. 28/02/2023, nFCI F9E7F75A-6262-42A3-A7F5-1FFCF82A91D0	30042099	300	6108	FR	60,00	27,90	1.674,00	1.674,00	66,96	0,00	4,00	0,00

U.T.I. COVID

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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 170870716 DATA ENTREGA: 14/05/2021 Pedido 1923958 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1923958 *** 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 18/06/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emittente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 175,08

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001114580176686470000098400

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	60.909
NOSSO NUMERO	13048400001114580
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	984,00
VALOR COBRADO	984,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A93.52D.686.FF1.322
=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FENIX MED. E MAT. CIRURGICOS LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 300
MILHO BRANCO - Juiz de Fora - MG
CEP: 36083-770 Fone: (32)3213-2471

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.002.382

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0504 9421 1800 0190 5500 1000 0023 8216 4071 9340

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

110

VENDE DE MERCADORIA ADQ DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214157188119 13/05/2021 15:24:10

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL

003.616.448/0043

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.942.118/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estabelecimento

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/05/2021

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA ENTRADA

Garca

FUNCEAX

(14)3407-5062

UF

SP

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 10/06/21 R\$ 4.935,00

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
4.935,00	592,20	0,00	0,00	0,00	4.935,00
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	4.935,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0019-45

ROD BR-040, KM 783- 260

MUNICÍPIO

3136702

UF

MG

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL

525.092.984/0006

3 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

34,500

PESO LÍQUIDO

34,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VAL. APROX. TRIBUT. TOTAIS
3192	AVENTAL DESC TNT M LONGAC/PUNHO BCO (C/10) DESCARTEE Lote:2001 Qtd: 1500 Val:30/05/25;	63079010	000	6108	UN	1.500	3,29	4.935,00	4.935,00	592,20	0,00	12	0	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$296,10.
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUCAO SOMENTE EM ATE
24H!.ID-170870716
Pedido :21-0165/05-1

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379344209900000023309002082809886470000493500

BENEFICIARIO:

FENIX MEDICAL

NOME FANTASIA:

FENIX MEDICAL

CNPJ: 04.942.118/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

FENIX MEDICAL

CNPJ: 04.942.118/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.910

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.935,00

VALOR COBRADO 4.935,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.92B.F9E.612.074.8A6
=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

gaves

060112



RECIBO: 01/10/2021

EMISSÃO: 29/04/2021

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ 45.349.461/0009-60

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 VILA WILLIAMS

GARÇA – SP

CEP: 17402.064

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

Obs: O aluguel dos equipamentos referem-se a contrato de locação celebrado entre as partes na data de 08/02/2021 e corresponde a parcela 01/12 (Período de 26/04/2021 á 25/05/2021) com vencimento em 26/05/2021.

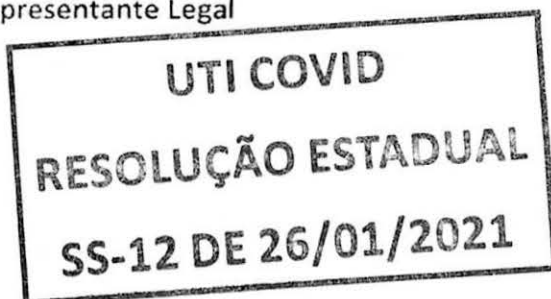
*Este recibo só terá efeitos legais, mediante quitação do boleto bancário correspondente.

Medpro Comercio de Produtos Hospitalares Ltda

Paulo Valentin de Santa.

P.P. José Antônio de Santa

Representante Legal



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

CNPJ: 45.349.461/0009-60



Emissão de Boletto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/06/2021
Beneficiário MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME CNPJ 20.259.895/0001-90					Agência/Código Beneficiário 3812/44853-2
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R PREF JOAO BATISTA STOCCO 2303					
Data do documento 24/05/2021	No. Do documento 01/10/2021	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/05/2021	Nosso Número 157/00040314-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 2.800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,80 AO DIA APOS 10/06/2021 MULTA DE R\$ 56,00 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60					
Endereço: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402064					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191570070403146381524485320006186470000280000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/06/2021
Cedente MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME CNPJ 20.259.895/0001-90					Agência/Código Cedente 3812/44853-2
Data do documento 24/05/2021	No. Do documento 01/10/2021	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/05/2021	Nosso Número 157/00040314-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 2.800,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,80 AO DIA APOS 10/06/2021 MULTA DE R\$ 56,00 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60					
Endereço: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402064					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191570070403146381524485320006186320005600000

BENEFICIARIO:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

NOME FANTASIA:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

CNPJ: 20.259.895/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

CNPJ: 20.259.895/0001-90

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.911
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.50F.9BB.581.265.9C3

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000788864
SÉRIE 1
FÓLHA 01/01
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7888 6416 1926 2732

 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/ VEND

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210414664967 16/04/2021 17:54:52-03:00

115

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

 CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 16/04/2021	
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1435410644		UF SP	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:54:00	

001 14/05/2021 734,58	002 11/06/2021 734,57								
-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 866,62	VALOR DO ICMS 122,55	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.469,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.469,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM320		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 20	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 140,100	PESO LIQUIDO 140,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002855	SOLUCAO RINGER C LACTATO 500ML BOL SA 5102 xEAN: 7896137651023 Reg. Anvisa: 104 9100610135 - Lote: 058421 Marca: JP Validade: 30/04/23	30049099	000	5102	UN	250,00	2,846000	711,50	711,50	94,63	0,00	13,30%	0,00%
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120C M 00380 xEAN: 7898258290341 Reg. Anvisa: 800 19160013 - Lote: 5671 Marca: SOLUME D Validade: 30/03/24	90183921	000	5102	UN	20,00	7,755900	155,12	155,12	27,92	0,00	18,00%	0,00%
0004513	RIALCOOL 70 INPM 1000 ML SANEANTE 0510101108 xEAN: 7897780200514 Reg. Anvisa: 313 290010 - Lote: 2100869 Marca: RIOQ. SANEANTES Validade: 30/03/24	22072019	060	5405	LT	80,00	7,531600	602,53	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

LANÇADO
 NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 59.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 094587
 Protocolo: 135210414664967
 PEDIDO 167236418.1 - Nro. Pedido Interno: 094587 - Nro. Pedido Cliente: 167236418 -
 Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000

U.T.I. COVID

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339914327850000013497150601017986480000073457

BENEFICIARIO:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.912
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	734,57
VALOR COBRADO	734,57

=====

NR.AUTENTICACAO E.DDE.55E.D65.800.548

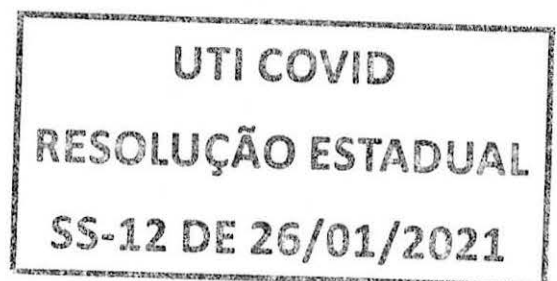
=====

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

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

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

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





MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000321165
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3121 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3211 6519 2543 0682

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

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
14/05/2021

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
14/05/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:12:23

FATURA / DUPLICATA
 001 11/06/2021 345.41

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
345,41	36,47	0,00	0,00	345,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				345,41
				VALOR TOTAL DA NOTA
				345,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
239033

PESO BRUTO
7,488 Kg

PESO LÍQUIDO
7,488 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00159500	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) -	2	6108	48	1.413958	0,00%	67,87	67,87	0,00	8,14	0,00		12,00 0,00
3003.90.99	M25949/FAB.01/08/19/VAL.31/08/21	0	000	FR		0,00		67,87	0,00				
01062200	ELETRODO P/MONIT ADULTO -	0	6108	4	15.550000	0,00%	62,20	62,20	0,00	2,49	0,00		4,00 0,00
9018.11.00	SECDAA0020/FAB.01/09/20/VAL.30/08/25 C/ 50 UN	200	200	PC		0,00		62,20	0,00				
00764300	HIDROCORTISONA 100 MG P/A S/DIL -	0	6108	2	107.670000	0,00%	215,34	215,34	0,00	25,84	0,00		12,00 0,00
3004.32.10	20111066/FAB.01/11/20/VAL.30/11/22 C/ 50 FR	100	500	CV		0,00		215,34	0,00				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 ID BOLETO: 170870716
 Pedido: 239033
 Vol um: MG: 0, 023856
 Ret a: 10
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO DO BRASIL
 Valor ICMS UF Destino RS: 12,78

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090208051300100010401172186480000034541

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.913

NOSSO NUMERO 20805130000010401

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 345,41

VALOR COBRADO 345,41

NR.AUTENTICACAO 4.E56.5B6.AE9.799.E3D

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2090 0110 0047 9459

Nº 209001
SERIE 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

119

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210533675934 14/05/2021 15:54:13

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
14/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
14 MAI 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/06/2021 584,92

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
584,92	91,63	0,00	0,00	584,92
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				584,92

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 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 71,40	PESO LÍQUIDO 71,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29383	SOL.DE GLICOSE 5% 250ML 40FR-EQUIPLEX LT 2112242 (2) 04/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2112242, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2- 021, Data Val: 30/04/2023)	30049099	500	5102	CX	2	147,1900	294,38	294,38	52,99		18,00	
29581	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFLAC BRA LT 21054084B3 (4) 02/2024 (Fornecedor: 29- 75, Lote: 21054084B3, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	30049099	300	5102	CX	4	72,6350	290,54	290,54	38,64		13,30	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V6||ID 171290895
 Pedido: 208560
 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: 0,15

U.T.I. COVID

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
 F. ... AS SE
 FOREM RELACIONADAS AO
 CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

OK

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004745880001040686480000058492

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.914

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 584,92

VALOR COBRADO 584,92

=====

NR.AUTENTICACAO 3.286.A2D.747.F6A.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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



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 208502
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2085 0210 0009 2112

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
135210528950276 13/05/2021 17:19:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
13 MAI 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/06/2021 3.026,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.026,10	VALOR DO ICMS 363,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.882,00
VALOR DO FRETE 144,10	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.026,10

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

8,80

PESO LÍQUIDO

8,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12772	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-151/21M (10) 03/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-151/2-1M, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	500	5102	CX	10	288,2000	2.882,00	3.026,10	363,13		12,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V111

Pedido: 207982

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: 0,01

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

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

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004740034801049186470000302610

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.915

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.026,10

VALOR COBRADO 3.026,10

=====

NR.AUTENTICACAO B.3A3.CF6.741.BCE.25E

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO 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\$ 1.519,92

DEBITO EM: 09/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060916

AUTENTICACAO SISBB: A.921.653.D5C.249.ADC

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELIAVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 60956
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0528.3209.0600.0102.5500.1000.0609.5614.3357.4297

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

124

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210076604728 / 14/05/2021 - 18:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/05/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/05/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

CEP

17400-000

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

FATURA / DUPLICATA

001 | 11/06/2021 | 5.354,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.354,00	642,48	0,00	0,00	0,00	5.354,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.354,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	67,750000	0,00	1355,00	1355,00	162,60	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	60	66,650000	0,00	3999,00	3999,00	479,88	0,00	12	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 321.24-ICMS UF Origem: 0,00-FCP: 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 114417 Cod Cliente: 37495, Vendedor: 61, PEDIDO 170870716.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID**RESOLUÇÃO ESTADUAL****SS-12 DE 26/01/2021**

www.legsystem.com.br

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:52
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090080422230811832311980000186480000535400

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.001

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.354,00

VALOR COBRADO 5.354,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.123.4D6.CC0.F4A.B75

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
809
Código de Verificação de Autenticidade
33VZYP747
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2021 às 17:13:40
Chave de Acesso
687802YG5A3OXEB4LMC1N7EU2X8N5VDC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kalngang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e Informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-1479	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA ASSEIO E CONSERVAÇÃO PREDIAL- ESCALA DE TRABALHO 12X36 COM ADICIONAL INSALUBRIDADE-UTI E COVID GARÇA SP	15.758,40	R\$ 15.758,40

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 11.02	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000110000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.758,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.758,40	Total do ISS R\$ 315,17	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\$ 15.758,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE 01/05/2021 a 31/05/21
DADOS P/ CREDITO
BANCO:SICOOB COOP:3190-9
CONTA:20882-5

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 809 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 33VZYP747.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R\$ 15.758,40
DEBITO EM: 11/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 3.97D.531.71A.9FB.CC8

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
18/05/2021			Nº 1231555 SÉRIE 6
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1231555

SÉRIE 6

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 2315 5515 0643 4540

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 135210549822401 19/05/2021 00:49:59-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 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	18/05/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18/05/2021
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/06/2021	14.280,00							

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
		14.280,00		1.713,60	0,00	0,00	14.280,00
VALOR DO FCF	VALOR DO FCF ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.280,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
ENDERECO R FADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				4.000,000	4.000,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	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
	422469	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ 100AP 10ML *HG HIPOLABOR B1 PMGV: R\$1896.29 POS MON LT:AP-075/21 SUN Val:31.03.2023	0,00	30049099	5005102	CX		52.856,0000	14.280,00	14.280,00	1.713,60		12,00	

LANÇADO**U.T.I. COVID**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/05/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

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: 0002745225 Remessa: 0082697014 Faturamento: 0092743773 PEDIDO: OV05715034_0 PEDIDO AUTORIZADO PELA MICAELA Nao Contribuinte - Art.54 - RICKS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:30:48
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	14.280,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

IDENTIFICADOR 3: 45349461000960

NR.AUTENTICACAO A.35B.B5F.F2E.38F.D7A

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

**G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS
LTDA**



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº **000.134.333**
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1343 3316 3489 2457

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 Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210534048522 14/05/2021 16:59:34

130

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/05/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:03:55

FATURA		DADOS DA FATURA	
Número : 134333	Valor Original : R\$ 49,20	Valor Desconto : R\$ 0,00	Valor Líquido : R\$ 49,20

DUPLICATAS	
Número : 001	Vencimento : 13/06/2021
Valor : R\$ 49,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 49,20	VALOR DO ICMS 8,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 49,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
56634	SUPORTE P/PRAT.MAO FRANCESA 20CM BRANCO Trib Aprox: R\$ 6,54 Federal R\$ 8,86 Estadual Fonte: IBPT	83024200	000	5102	UN	6,0000	8,2000	0,00	49,20	49,20	8,86	0,00	18,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): (Outro R\$49,20) Trib Aprox: R\$ 6,54 Federal R\$ 8,86 Estadual Fonte: IBPT Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 utci covid		UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021	



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273803847980012186500000004920

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.401

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 49,20

VALOR COBRADO 49,20

NR.AUTENTICACAO 0.9C7.4D8.438.730.C38

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.398
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0505 8951 0500 0170 5500 1000 0043 9815 2309 9492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraR. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD
PANORAMA - PIRATINGA - SP - CEP:
17490-001
Fone: (14)3202-8182

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210534114265 14/05/2021 17:12:52

132

INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/05/2021

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/05/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:09:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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: 4398 - Valor Original: R\$ 3.935,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.935,00

DUPLICATAS

Número 001

Número 002

Vencimento 13/06/2021

Vencimento 13/07/2021

Valor R\$ 1.967,50

Valor R\$ 1.967,50

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	963,42 (24,48 %)	3.935,00
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	3.935,00

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. %
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	1.080,0000	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 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
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IM010100	38220090	0102	5102	UN	1,000,0000	0,9900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/06/21
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

18 - LOTE: 1204202100074 VAL: 12/04/22 613 - LOTE: BR0320 VAL: 27/03/25 PEDIDO: 10537 COND PGTO: 30/60 DIAS
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 119,23
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R\$ 314,52 Fed., R\$ 648,90 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.G

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID**RESOLUÇÃO ESTADUAL****SS-12 DE 26/01/2021**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010500171186500000196750
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	61.402
NOSSO NUMERO	22441130000010500
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.967,50
VALOR COBRADO	1.967,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.07F.15F.298.68A.261

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/05/2021		

134

Nº 1214655 SÉRIE 6

ROTA: FBA2 SETOR: 4002



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 1214655
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 2146 5513 7974 4768

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 135210544478910 18/05/2021 02:45:57-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/05/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/05/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/06/2021	8.568,00							

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.568,00	VALOR DO ICMS 1.028,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.568,00
	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 8.568,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.400,000	PESO LÍQUIDO 2.400,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	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
	422469	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ 100AP 10ML *HG HIPOLABOR B1 PMGV: R\$1896.29 POS MON LT:BI-002/21 3UN Val:31.08.2021	0,00	30049099	500	5102	CX	32.856,0000	8.568,00	8.568,00	1.028,16			12,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002726829 Remessa: 0082678116 Faturamento: 0092713643 PEDIDO: OV05663628_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

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006033771129186510000856800

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.403
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.568,00
VALOR COBRADO	8.568,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.4DB.827.96B.BA6.359

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



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 215619
SERIE 1
FOLHA 1/1



136

CHAVE DE ACESSO
1352106112060990044155001000215619101257932

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
135210602624572 31/05/2021 17:34:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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
31/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
31 MAIO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/06/2021 8.158,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.158,50	979,02	0,00	0,00	7.770,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
388,50	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				8.158,50

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 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,25	PESO LÍQUIDO 5,25

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
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AP-093/21 (3) 04/2-023 (Fornecedor: 1898, Lote: AP-093/21, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049099	500	5102	CX	3	2.590.0000	7.770.00	8.158.50	979.02		12.00	

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

LANÇADO

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V111
 Pedido: 215001
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45349461000960)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/202

AVARIADAS E/OU FALTAS S...
FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039115200001393002935703986510000815850

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 61.404

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.158,50

VALOR COBRADO 8.158,50

NR.AUTENTICACAO C.B05.F56.C11.EFA.034

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



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: 04

Emissão: 04/06/2021

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

Número: 04/2021

PAGAMENTO

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/05/2021 A 31/05/2021

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 04

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

138

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100014501019286520000130000

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 61.405

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.A1B.9C9.E22.AE5.699

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

1/0
Número da Nota/Série
36/NFE

Data e Hora de Emissão
09/06/2021 14:13:23

Código de Verificação
970F18D4E3320D4201A7

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 : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
36/NFE

Emissão

09/06/2021 14:13:23

Código de Verificação
970F18D4E3320D4201A7



Data

Identificação do Recebedor

**RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO 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: 14/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061406
AUTENTICACAO SISBB: 4.070.896.CA2.CC5.CE7

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



Prefeitura Municipal de Garça
 Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
 Telefone: 14 3406-1104
 Email:

Número da NFS-e
0000.00000040504
 Código de Verificação de Autenticidade
JVQYXKM9E
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
02/06/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP	
Número do RPS 0000.00000040249	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 02/06/2021	Competência 06/2021
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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	59,09	59,09;

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
59,09	0,00	0,00	59,09	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,57	2,11	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
59,09	59,09	59,09

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 05/202119 FUNCIONÁRIOS DA UTI COVID

Data e Hora da Impressão: 02/06/2021 10:56:03

FRG Informática (14) 3471-1261

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.

Esterlian Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

NÚMERO NOTA
0000.00000040504

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor



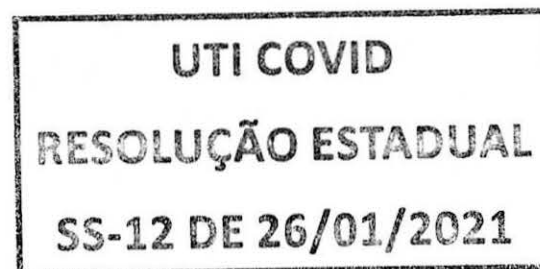
Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	30/03/1994	21/01/2021	1	27
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	24/05/1995	09/04/2021	1	26
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	28/03/1992	05/02/2021	1	29
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	23/06/1984	18/01/2021	1	36
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	16/08/1994	01/06/2021	1	26
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	04/05/1978	20/01/2021	1	43
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	13/11/1992	09/01/2021	1	28
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	23/02/1999	21/01/2021	1	22
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	12/01/1987	08/04/2021	1	34
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	14/11/1992	13/04/2021	1	28
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	04/02/1988	25/03/2021	1	33
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	22/04/1996	12/01/2021	1	25
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/07/1982	21/03/2021	1	38
3933	MARILENE CONTEZ MARTINS	02/03/1988	09/01/2021	1	33
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	14/03/1980	08/01/2021	1	41
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	12/10/1989	16/03/2021	1	31
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	15/06/1986	18/01/2021	1	34
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	24/02/1996	09/01/2021	1	25
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	28/09/1980	27/01/2021	1	40
Total de empregados:					19

143

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 14 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 15 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 16 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 17 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 18 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 19 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 20 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 21 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 22 - Licença maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 23 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 24 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 25 - Transferido |
| | 26 - Outros motivos de afastamento |

Esteliano Toledo
 Res 48.130.895/22
 Assistente de RH



04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000089491012047204986580000005909

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	61.407
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	59,09
VALOR COBRADO	59,09

=====

NR.AUTENTICACAO A.CBB.6AD.F7B.C4A.184

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
27/05/2021	28/05/21	BRUNO	Nº 1351662 SÉRIE 6
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1351662

SÉRIE 6

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 3516 6213 2684 1040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210589702171 28/05/2021 02:30:51-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209017636112	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL	45.349.461/0009-60	27/05/2021
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	UF	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	SP	27/05/2021
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/06/2021	1.688,00							

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					
1.688,00	202,56	0,00	0,00	1.688,00					
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	1.688,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF				
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
1				356,000	356,000				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
423320	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR A1 PMGV: R\$210.80 POS MON LT:AS-153/21M 4UN Val:31.03.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	4	422,0000	1.688,00	1.688,00	202,56		12,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 28/05/21 ASSINATURA: BRUNO MIGUEL</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">U.T.I. COVID</div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 10px;">LANÇADO</div> </div>													

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: 0002948980 Remessa: 0082900639 Faturamento: 0092955296 PEDIDO: OV06128189_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	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309063198981886580000168800

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.408
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.688,00
VALOR COBRADO	1.688,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C48.95A.C86.4C2.C86

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3.868 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua. Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3.868 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0522 7733 0700 0168 5500 1000 0038 6810 0005 2616 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210577286055 25/05/21 15:36 CNPJ 22.773.307/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 MUNICÍPIO Garça FONE/FAX (14) 3532-5198	C.N.P.J. 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 25/05/2021 DATA DA SAÍDA/ENTRA 25/05/2021 HORA DA SAÍDA 13:18
------------------------	--	--	---

FATURA		<table border="1"> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>3868/1</td> <td>22/06/21</td> <td>1.600,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	3868/1	22/06/21	1.600,00									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																
3868/1	22/06/21	1.600,00																									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00
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	1.600,00

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE			SP	10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP			SP	582.905.780.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,00				0,00	1.34

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ESOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 21E11 x20 Val: 31/05/2026 MS: 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	20,00	80,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT *OBS:PEDIDO 170870716UTI COVID *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6 426 Art 1º Anexo III *Solicitado por: ANA ELISA SILVA GUIMARÃES -COMPRAS *Local de Entrega R. DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 GARÇA -SÃO PAULO SP CEP: 17400-000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO INTER

07790001161203612090006826323468986590000160000

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.409

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F2A.8AB.FE8.0F5.A04

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1436076 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4360 7610 5905 7980

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
135210548140324 18/05/2021 16:19:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ 67.729.178/0004-91

149

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 18/05/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/05/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1436076/1	15/06/2021	3.348,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.348,00		401,76	0,00		0,00		3.348,00
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		3.348,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO 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 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 0,00058 PESO BRUTO 11,760 PESO LÍQUIDO 11,760

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN/AGILA) (ITEM GENERICO) L: 7104876 Q: 120,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30041619	200	5102	FA	120,00	27,90	3.348,00	3.348,00	401,76	0,00	12,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/05/2021
 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. Pedido 170870716 DATA ENTREGA: 19/05/2021 Pedido: 1927003 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1927003 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100916232176686520000334800
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 61.501
NOSSO NUMERO 17115360000916232
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.348,00
VALOR COBRADO 3.348,00

NR.AUTENTICACAO C.7B4.4A5.181.8A9.4C7
=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040093580831986530000323700

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	61.601
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.237,00
VALOR COBRADO	3.237,00

NR.AUTENTICACAO 1.B00.60F.D6C.C91.7C0

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep: 37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA**
0-ENTRADA
1-SAIDA
**N. 000106987
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**



153

CHAVE DE ACESSO DA NFE
3121 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1069 8712 0190 6695

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
131214142887129 04/05/2021 16:39:55:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984.0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARCIA
FAZENDA

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

04/05/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/05/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:30:00

001 002
02/06/2021 17:06:2021
3:050:30 3:050:29

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 6.100,59	VALOR DO ICMS 732,06	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.100,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.100,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR 4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
ENDEREÇO
W 10 S
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CODIGO ANTI
PLACA DO VEICULO
UF
SP
CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
6,200
PESO LIQUIDO
6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS A IPI
000008CX1N 9042	NOREPINEFRINA 8MG 4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENE RICO - (LOTE 21030106 - 31/03/2023) - HYPOFARMA INST DE HYPODE FARMACIA LT	30039099000	6108	CX		11,00	507,4200	5.581,62	5.581,62	669,79	0,0012 00%	0,00%
000002AN1I 0005	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/ 50 FA - VANCOTRAT - (LOTE 2047211 - 31/12/2022) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA -	30042071000	6108	CX		2,00	259,4850	518,97	518,97	62,27	0,0012 00%	0,00%

EU ACREDITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AMPLIAÇÃO DO PRAZO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.
LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 50.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/05/21
SINASSATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214142887129
Mercadorias (destinadas) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em consideração a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 - PEDIDO DE VENDA: 117605 - VENDEDORA: Elaine - PEDIDO CLIENTE: IDPDC 169882544 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed nº 360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 31,13. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

U.T.I. COVID

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

powered by TOTVS

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

34191090080725064067462200560001186540000305029

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.602

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.050,29

VALOR COBRADO 3.050,29

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B31.7B0.9ED.43E.E1A

=====

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

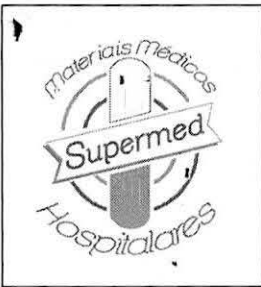
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 208589
SERIE 1
FOLHA 1/2



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

155

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

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/05/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
13 MAIO 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R3V1R7V20||ID 170870716
 ITEM 7 e 8 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
 ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 357,44 valor: 34,00
 ITEM 8 ICMS-ST retido por operação anterior base: 446,80 valor: 42,50
 Pedido: 207924
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 7 e 8
 Rota....: 2 Cubagem: 0,81

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

NECESSÁRIA AVARIADAS E/OU
 FOREM RELACIONADAS NO
 CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.





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

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

Nº 208589
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210529328326 13/05/2021 18:55:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS -SERVIÇOS

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

U.T.I. COVID

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

LANÇADO

**UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021**

04/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:53
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000004765021201044186540000246959

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.603
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.469,59
VALOR COBRADO	2.469,59

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5ED.62E.D27.012.0C3

=====

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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 71.624,41
DEBITO EM: 17/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: B.DE9.D55.5FB.EB2.EBA

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

17/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:30:28
306203062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	408.375,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9DA.8D4.D31.9E4.460
-----------------	-----------------------

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

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021