

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**UTI COVID**

**BANCO DO BRASIL**

**CONTA CORRENTE: 36477-0**

**MAIO/2021**

Ofício nº 0240/2021

Garça, 31 de agosto 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.

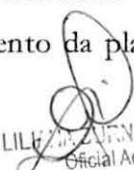
Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

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

  
LILIANE ZUCCHI MARTINS  
Oficial Administrativo  
Departamento de Convênios  
31.08.21



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; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.


E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Plano de para utilização do Auxílio Financeiro às Santas Casas – COVID19, referente a Prestação de Contas da Competência Abril/2021 com pagamento Maio/2021.

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

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

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

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

  
**João Pedro Pinotti Affonso**  
**Diretor Administrativo**

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 45.349.461/0001-02

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

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

**Validade:** 09/04/2021 a 06/08/2021

**Certificação Número:** 2021040920163433105065

Informação obtida em 03/05/2021 14:34:23

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 04/12/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Ministério da Fazenda**

## **PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO**

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

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

### **Histórico de ações sobre o documento:**

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

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

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

### **Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:**

1) Acesse o endereço:

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

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

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

4) Digite o código abaixo:

**EP08.0621.08592.0TR2**

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

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

**DD299B96470E2C51C8C53323A7769CE2E7A2EC0653825A16F0717FAA5ABCA91A**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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 4ª e 5ª adt			Email de contato:	silva@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\$ 63.308,60
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\$ 63.308,60

**DESPESAS**

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
03/05/2021	NOTA FISCAL	28367805	TICKET SERVIÇOS SA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.455,00	R\$ 60.853,60
03/05/2021	NOTA FISCAL	349070	BIOHOSP	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 1.025,38	R\$ 59.828,22
03/05/2021	NOTA FISCAL	13562	FARMABEM COMERCIO DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 467,40	R\$ 59.360,82
03/05/2021	NOTA FISCAL	150401	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 929,06	R\$ 58.431,76
03/05/2021	NOTA FISCAL	350246	BIOHOSP	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 1.891,48	R\$ 56.540,28
03/05/2021	NOTA FISCAL	611	NIHON KOHDEN BRASIL IMPORT, EXPORT E COM DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00	R\$ 55.540,28
03/05/2021	NOTA FISCAL	16271	NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.820,84	R\$ 53.719,44
03/05/2021	NOTA FISCAL	757532	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 405,39	R\$ 53.314,05
03/05/2021	NOTA FISCAL	757502	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 385,12	R\$ 52.928,93
03/05/2021	NOTA FISCAL	192500	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 2.393,30	R\$ 50.535,63
03/05/2021	NOTA FISCAL	12340	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20	R\$ 49.409,43
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.031.444	MARIA BENIS PEREIRA SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 714,68	R\$ 48.694,75
06/05/2021	NOTA FISCAL	12.861	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 428,00	R\$ 48.266,75
06/05/2021	NOTA FISCAL	1420330	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 2.272,41	R\$ 45.994,34
06/05/2021	NOTA FISCAL	185275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.367,48	R\$ 41.626,86
06/05/2021	NOTA FISCAL	76227	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 619,73	R\$ 41.007,13
06/05/2021	NOTA FISCAL	194613	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.025,59	R\$ 39.981,54
06/05/2021	NOTA FISCAL	8887	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.872,80	R\$ 37.108,74
06/05/2021	NOTA FISCAL	494535	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 4.606,80	R\$ 32.501,94
06/05/2021	NOTA FISCAL	58682	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 8.678,80	R\$ 23.823,14
06/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	50609	TAMIRIS BELUCCO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.702,94	R\$ 22.120,20
06/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	50610	CAARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 797,43	R\$ 21.322,77
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50611	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.082,65	R\$ 19.240,12
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50612	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 17.454,63
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50613	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.104,70	R\$ 15.349,93
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50614	CRISTIANE ALVES GOMES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 3.396,59	R\$ 11.953,34
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50615	DAIARA CRISTINA DA SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 10.167,85
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50616	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.116,91	R\$ 8.050,94
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50617	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 6.265,45
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50618	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 4.479,96
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50619	ISABELA DA SILVA SOUZA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.873,33	R\$ 1.606,63
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50620	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.519,93	R\$ 86,70
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50621	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 359,64	R\$ 272,94
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50622	LETICIA CRISTINA PELLATE	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.106,01	R\$ 2.378,95
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50623	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.104,70	R\$ 4.483,65
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50624	MARILENE CONTES MARTINS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.519,93	R\$ 6.003,58
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50625	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 7.789,07
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50626	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.873,33	R\$ 10.662,40
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50627	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETE	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 899,08	R\$ 11.561,48
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50628	TAMIRIS BELUCCO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.079,71	R\$ 13.641,19
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50629	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 15.426,68
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50630	VITORIA GELAMO CASTANHO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 3.382,75	R\$ 18.809,43
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50631	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 3.405,55	R\$ 22.214,98
11/05/2021	NOTA FISCAL	634757	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 2.015,25	R\$ 24.230,23
11/05/2021	NOTA FISCAL	70482	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 1.099,03	R\$ 25.329,26
11/05/2021	NOTA FISCAL	46998	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 544,81	R\$ 25.874,07
11/05/2021	NOTA FISCAL	13823	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 327,36	R\$ 26.201,43
11/05/2021	NOTA FISCAL	518	MAZER COM E MANUT DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.816,78	R\$ 28.018,21
11/05/2021	NOTA FISCAL	10470	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.506,00	R\$ 29.524,21
11/05/2021	NOTA FISCAL	74135	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 684,80	R\$ 30.209,01
11/05/2021	NOTA FISCAL	839937	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 742,35	R\$ 30.951,36
11/05/2021	NOTA FISCAL	47165	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 879,28	R\$ 31.830,64

001007

11/05/2021	NOTA FISCAL	76537	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.018,31	R\$ 32.848,95
11/05/2021	NOTA FISCAL	71387	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.631,48	R\$ 35.480,43
11/05/2021	NOTA FISCAL	187994	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.969,08	R\$ 38.449,51
11/05/2021	NOTA FISCAL	903	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	6.741,92	R\$ 45.191,43
11/05/2021	NOTA FISCAL	11263	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.700,00	R\$ 53.891,43
12/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	51201	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.313,76	R\$ 55.205,19
12/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	51202	JOSÉ DOMINGOS DE OLIVEIRA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.310,12	R\$ 56.515,31
12/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	51203	LEDA CRISTINA GUIMARAES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.077,89	R\$ 57.593,20
13/05/2021	NOTA FISCAL	105809	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	955,90	R\$ 58.549,10
13/05/2021	NOTA FISCAL	14946	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.487,75	R\$ 60.036,85
13/05/2021	NOTA FISCAL	14946	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.487,75	R\$ 61.524,60
13/05/2021	NOTA FISCAL	154637	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.618,80	R\$ 63.143,40
13/05/2021	NOTA FISCAL	772	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15.758,40	R\$ 78.901,80
13/05/2021	NOTA FISCAL	12620	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	765,95	R\$ 79.667,75
13/05/2021	NOTA FISCAL	30	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00	R\$ 113.167,75
13/05/2021	NOTA FISCAL	10428	ALFALAGOS LTDA FILIAL	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	638,38	R\$ 113.806,13
13/05/2021	NOTA FISCAL	196821	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	901,92	R\$ 114.708,05
13/05/2021	NOTA FISCAL	315601	CIRURGICA MEDCENTER	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.013,94	R\$ 115.721,99
13/05/2021	NOTA FISCAL	282070	LONDRCIR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.516,51	R\$ 117.238,50
13/05/2021	NOTA FISCAL	105042	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.520,71	R\$ 118.759,21
13/05/2021	NOTA FISCAL	369145	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.998,00	R\$ 121.757,21
13/05/2021	NOTA FISCAL	788864	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	734,58	R\$ 122.491,79
13/05/2021	NOTA FISCAL	14918	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	799,00	R\$ 123.290,79
13/05/2021	NOTA FISCAL	138430	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.000,82	R\$ 124.291,61
13/05/2021	NOTA FISCAL	194613	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.025,59	R\$ 125.317,20
13/05/2021	NOTA FISCAL	1423848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.050,00	R\$ 126.367,20
13/05/2021	NOTA FISCAL	51013	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.409,20	R\$ 129.776,40
13/05/2021	NOTA FISCAL	872944	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	7.138,30	R\$ 136.914,70
13/05/2021	NOTA FISCAL	71998	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	2.026,56	R\$ 138.941,26
14/05/2021	EXTRATO	550.290.000.031.444	MARIA BENIS PEREIRA SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.452,31	R\$ 140.393,57
14/05/2021	NOTA FISCAL	58927	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.959,18	R\$ 143.352,75
14/05/2021	NOTA FISCAL	51402	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	886,40	R\$ 144.239,15
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	51701	LETICIA CRISTINA PELATE	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.868,06	R\$ 146.107,21
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	51702	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.790,89	R\$ 147.898,10
17/05/2021	NOTA FISCAL	1422521	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.534,99	R\$ 149.433,09
17/05/2021	NOTA FISCAL	2925627	MULTILASER INDUSTRIAL S.A	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	7.455,00	R\$ 156.888,09
17/05/2021	NOTA FISCAL	9931	ALFALAGOS LTDA FILIAL	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	507,83	R\$ 157.395,92
17/05/2021	NOTA FISCAL	132956	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	408,00	R\$ 157.803,92
17/05/2021	NOTA FISCAL	46998	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	544,79	R\$ 158.348,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	316088	CIRURGICA MEDCENTER	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.194,00	R\$ 159.542,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	3714	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00	R\$ 161.142,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	2140	FENIX MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.476,00	R\$ 163.618,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	895791	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	4.199,00	R\$ 167.817,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	349070	BIOHOSP	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,39	R\$ 168.843,10
17/05/2021	NOTA FISCAL	51701	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.596,37	R\$ 170.439,47
20/05/2021	NOTA FISCAL	789232	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.375,55	R\$ 171.815,02
20/05/2021	NOTA FISCAL	3	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00	R\$ 173.115,02
20/05/2021	NOTA FISCAL	350246	BIOHOSP	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.891,49	R\$ 175.006,51
20/05/2021	NOTA FISCAL	1420330	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	2.272,41	R\$ 177.278,92
20/05/2021	NOTA FISCAL	196821	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	901,90	R\$ 178.180,82
20/05/2021	NOTA FISCAL	494535	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	4.606,80	R\$ 182.787,62
20/05/2021	NOTA FISCAL	12861	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	428,00	R\$ 183.215,62
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.227,60	R\$ 184.443,22
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	387,00	R\$ 184.830,22
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.342,41	R\$ 186.172,63
20/05/2021	GPS	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	4.921,24	R\$ 191.093,87
20/05/2021	ISS	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	303,29	R\$ 191.397,16
20/05/2021	NOTA FISCAL	12710	NEUPHARMA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.170,00	R\$ 194.567,16
21/05/2021	NOTA FISCAL	40360	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	61,06	R\$ 194.628,22
24/05/2021	NOTA FISCAL	16920	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.740,47	R\$ 198.368,69
24/05/2021	NOTA FISCAL	105809	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	955,90	R\$ 199.324,59
24/05/2021	NOTA FISCAL	70482	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.099,03	R\$ 200.423,62
24/05/2021	NOTA FISCAL	200475	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	5.502,64	R\$ 205.926,26
24/05/2021	NOTA FISCAL	803	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.596,67	R\$ 209.522,93
24/05/2021	NOTA FISCAL	47165	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	879,27	R\$ 210.402,20
25/05/2021	NOTA FISCAL	26	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00	R\$ 218.802,20
25/05/2021	NOTA FISCAL	5833	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.067,25	R\$ 225.869,45
25/05/2021	NOTA FISCAL	76	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$ 229.469,45
25/05/2021	NOTA FISCAL	1902	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMICA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20	R\$ 230.595,65
25/05/2021	NOTA FISCAL	31	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00	R\$ 240.195,65
25/05/2021	NOTA FISCAL	88	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$ 242.595,65
25/05/2021	NOTA FISCAL	52	JOÃO DEIVID MORA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$ 243.795,65

001108



25/05/2021	NOTA FISCAL	144	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60	R\$ 247.174,25
25/05/2021	NOTA FISCAL	119	CMR SAUDE SS	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20	R\$ 253.931,45
25/05/2021	NOTA FISCAL	21	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.572,70	R\$ 263.504,15
25/05/2021	NOTA FISCAL	29	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00	R\$ 274.904,15
25/05/2021	NOTA FISCAL	163297	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00	R\$ 280.535,15
25/05/2021	NOTA FISCAL	20210000000036	DIEGO SILVA INFANTE	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20	R\$ 287.292,35
27/05/2021	NOTA FISCAL	282070	LONDRICIR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.516,51	R\$ 288.808,86
27/05/2021	NOTA FISCAL	196821	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	901,90	R\$ 289.710,76
27/05/2021	NOTA FISCAL	269197	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00	R\$ 290.558,76
27/05/2021	NOTA FISCAL	49-3	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.648,72	R\$ 296.207,48
27/05/2021	NOTA FISCAL	1429445	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.830,00	R\$ 298.037,48
27/05/2021	NOTA FISCAL	3242	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	144,00	R\$ 298.181,48
27/05/2021	NOTA FISCAL	3236	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.511,09	R\$ 305.692,57
						R\$	369.001,17	

Saldo Anterior	R\$	63.308,60
Rendimentos de Aplicação	R\$	-
Recursos Repassados	R\$	-
Total de Receitas	R\$	63.308,60
Despesas	R\$	369.001,17
Tariffas Bancárias	R\$	644,15
Saldo	R\$	(305.692,57)
Saldo a transportar	R\$	(305.692,57)

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS						
	RECEITAS		DESPESAS		SALDO POR RECURSO	
MUNICIPAL	R\$	-	R\$	-	R\$	-
ESTADUAL - COVID	R\$	-	R\$	369.001,17	R\$	(369.001,17)
FEDERAL	R\$	-	R\$	-	R\$	-
TOTAL	R\$	-	R\$	369.001,17	R\$	(369.001,17)

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)	66.828,31
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	70.776,08
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	69.112,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	17.763,44
SERVIÇOS MÉDICOS	113.718,79
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20.802,16
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	10.000,00
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	369.001,17

**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\$
4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 495.856,41

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\$ 173.546,55	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 301.195,01	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 198.962,75	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.845,99	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 399.676,41	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 53.512,53	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 20.953,33	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\$ -
<b>TOTAL</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.169.692,57	

(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\$ 1.169.692,57
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	-R\$ 305.692,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ (305.692,57)

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: 6267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 288.000,00	5118	06/04/2021	R\$ 0,00
			SALDO ANTERIOR R\$ 28.530,00
			TOTAL R\$ 0,00
			RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE R\$ 341.115,32

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)	27/03/2021 À 17/05/2021	R\$ 66.828,31
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	20/01/2021 À 07/07/2021	R\$ 70.776,08
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	17/02/2021 À 20/05/2021	R\$ 69.112,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	25/02/2021 À 15/04/2021	R\$ 17.763,44
SERVIÇOS MÉDICOS	09/04/2021 À 24/05/2021	R\$ 113.718,79
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/04/2021 À 04/05/2021	R\$ 20.802,16
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	08/04/2021 À 18/05/2021	R\$ 10.000,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 À 27/05/2021	R\$ 644,15
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 369.645,32
	RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
27/03/2021	28367805	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.455,00
17/03/2021	349070	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.025,38
16/04/2021	13562	FARMABEM COMERCIO DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 467,40
17/02/2021	150401	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 929,06
19/03/2021	350246	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.891,48
01/04/2021	611	N KOHDEN BRASIL IMPORT, EXPORT E COM DE EQUIPAMENTOS MEDICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
01/04/2021	16271	NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.820,84
07/07/2021	757532	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 405,39
07/04/2021	757502	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 385,12
06/04/2021	192500	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.393,30
09/04/2021	12340	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.126,20
03/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,25
30/04/2021	550.290.000.031.444	MARIA BENIS PEREIRA SILVA	R.H. (5)	R\$ 714,68
06/04/2021	12.861	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 428,00
08/04/2021	1420330	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.272,41
18/03/2021	185275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.367,48
09/04/2021	76227	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 619,73
09/04/2021	194613	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.025,59
07/04/2021	8887	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.872,80
09/04/2021	494535	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R\$ 4.606,80
09/04/2021	58682	DRL COMERCIO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 8.678,80
06/05/2021	50609	TAMIRIS BELUCCO	R.H. (5)	R\$ 1.702,94
06/05/2021	50610	CAARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 797,43
30/04/2021	50611	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 2.082,65
30/04/2021	50612	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
30/04/2021	50613	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.104,70
30/04/2021	50614	CRISTIANE ALVES GOMES	R.H. (5)	R\$ 3.396,59
30/04/2021	50615	DAIARA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
30/04/2021	50616	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 2.116,91
30/04/2021	50617	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
30/04/2021	50618	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
30/04/2021	50619	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
30/04/2021	50620	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$ 1.519,93
30/04/2021	50621	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 359,64
30/04/2021	50622	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R\$ 2.106,01
30/04/2021	50623	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.104,70
30/04/2021	50624	MARILENE CONTES MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.519,93
30/04/2021	50625	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
30/04/2021	50626	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
30/04/2021	50627	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETO	R.H. (5)	R\$ 899,08
30/04/2021	50628	TAMIRIS BELUCCO	R.H. (5)	R\$ 2.079,71
30/04/2021	50629	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
30/04/2021	50630	VITORIA GELAMO CASTANHO	R.H. (5)	R\$ 3.382,75
30/04/2021	50631	VIVIANE EMÍDIO DA SILVA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.405,55
29/03/2021	634757	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.015,25
09/04/2021	70482	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.099,03
12/04/2021	46998	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 544,81
29/03/2021	13823	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 327,36
10/03/2021	518	MAZER COM E MANUT DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.816,78
09/04/2021	10470	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.506,00
17/03/2021	74135	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 684,80

000034

14/04/2021	839937	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	742,35
14/04/2021	47165	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	879,28
14/04/2021	76537	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.018,31
14/04/2021	71387	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.631,48
24/03/2021	187994	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.969,08
14/04/2021	903	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.741,92
08/04/2021	11263	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.700,00
11/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	198,55
30/04/2021	51201	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$	1.313,76
30/04/2021	51202	JOSÉ DOMINGOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.310,12
30/04/2021	51203	LEDA CRISTINA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.077,89
12/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35
09/04/2021	105809	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	955,90
25/02/2021	14946	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.975,50
09/04/2021	154637	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.618,80
03/05/2021	772	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15.758,40
25/03/2021	12620	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	765,95
07/05/2021	30	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00
15/04/2021	10428	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	638,38
15/04/2021	196821	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	901,92
15/04/2021	315601	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.013,94
15/04/2021	282070	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.516,51
30/03/2021	105042	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.520,71
15/04/2021	369145	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.998,00
16/04/2021	788864	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	734,58
16/04/2021	14918	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	799,00
14/04/2021	138430	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.000,82
09/04/2021	194613	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.025,59
16/04/2021	1423848	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.050,00
14/04/2021	51013	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R\$	3.409,20
16/04/2021	872944	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.138,30
20/01/2021	71998	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MEDICAMENTOS	R\$	2.026,56
30/04/2021	550.290.000.031.444	MARIA BENIS PEREIRA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.452,31
14/04/2021	58927	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.959,18
30/04/2021	51402	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETO	R.H. (5)	R\$	886,40
14/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,70
17/05/2021	51701	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R\$	1.868,06
17/05/2021	51702	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.790,89
14/04/2021	1422521	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.534,99
15/04/2021	2925627	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	7.455,00
17/03/2021	9931	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	507,83
22/03/2021	132956	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	408,00
12/04/2021	46998	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	544,79
19/04/2021	316088	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.194,00
15/04/2021	3714	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.600,00
19/04/2021	2140	FENIX MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.476,00
19/04/2021	895791	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.199,00
17/03/2021	349070	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,39
17/05/2021	51701	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.596,37
20/04/2021	789232	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.375,55
18/05/2021	3	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00
19/03/2021	350246	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.891,49
08/04/2021	1420330	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.272,41
15/04/2021	196821	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	901,90
09/04/2021	494535	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R\$	4.606,80
06/04/2021	12861	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	428,00
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.227,60
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	387,00
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.342,41
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	4.921,24
30/04/2021	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	303,29
19/04/2021	12710	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$	3.170,00
20/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,25
04/05/2021	40360	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	61,06
04/05/2021	16920	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.740,47
09/04/2021	10:809	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	955,90
09/04/2021	70482	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.099,03
26/04/2021	200475	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.502,64
26/04/2021	803	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.596,67
14/04/2021	47165	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	879,27
12/05/2021	26	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
25/05/2021	5833	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.067,25
11/05/2021	76	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
14/05/2021	192	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
11/05/2021	31	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
19/05/2021	68	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
19/05/2021	52	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
11/05/2021	144	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
19/05/2021	119	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
11/05/2021	21	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.572,70
11/05/2021	29	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00
11/05/2021	163297	KAYO MENDES SEVÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
11/05/2021	2021000090036	DIEGO SILVA INFANTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
25/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	153,00
15/04/2021	282070	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.516,51
15/04/2021	196821	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	901,90
28/04/2021	269197	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,00
09/03/2021	49-3	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.648,72
03/05/2021	1429445	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.830,00
24/05/2021	3242	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	144,00
24/05/2021	3236	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.511,09
27/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	94,05
			TOTAL	R\$	369.645,32

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: (nome 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:	01/05/2021 a 31/05/2021	CC: 36477-0
Convênio:	UTI COVID	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/abr	Saldo Anterior	R\$			
03/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 13.951,42	R\$ 13.951,42
03/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	28367805	R\$ 2.455,00	R\$ -	R\$ 11.496,42
03/05/2021	BIOHOSP	349070	R\$ 1.025,38	R\$ -	R\$ 10.471,04
03/05/2021	FARMABEM COMERCIO DISTRIBUIDOR DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	13562	R\$ 467,40	R\$ -	R\$ 10.003,64
03/05/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	150401	R\$ 929,06	R\$ -	R\$ 9.074,58
03/05/2021	BIOHOSP	350246	R\$ 1.891,48	R\$ -	R\$ 7.183,10
03/05/2021	KOHDEN BRASIL IMPORT, EXPORT E COM DE EQUIPAMENTOS MEDIC	611	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 6.183,10
03/05/2021	NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO	16271	R\$ 1.820,84	R\$ -	R\$ 4.362,26
03/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	757532	R\$ 405,39	R\$ -	R\$ 3.956,87
03/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	757502	R\$ 385,12	R\$ -	R\$ 3.571,75
03/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	192500	R\$ 2.393,30	R\$ -	R\$ 1.178,45
03/05/2021	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	12340	R\$ 1.126,20	R\$ -	R\$ 52,25
03/05/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.230.900.004.694	R\$ 52,25	R\$ -	R\$ 0,00
06/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	156.880.805		R\$ 71.624,41	R\$ 71.624,41
06/05/2021	MARIA BENIS PEREIRA SILVA	550.290.000.031.444	R\$ 714,68	R\$ -	R\$ 70.909,73
06/05/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	12.861	R\$ 428,00	R\$ -	R\$ 70.481,73
06/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1420330	R\$ 2.272,41	R\$ -	R\$ 68.209,32
06/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	185275	R\$ 4.367,48	R\$ -	R\$ 63.841,84
06/05/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	76227	R\$ 619,73	R\$ -	R\$ 63.222,11
06/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	194613	R\$ 1.025,59	R\$ -	R\$ 62.196,52
06/05/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8887	R\$ 2.872,80	R\$ -	R\$ 59.323,72
06/05/2021	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	494535	R\$ 4.606,80	R\$ -	R\$ 54.716,92
06/05/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	58682	R\$ 8.678,80	R\$ -	R\$ 46.038,12
06/05/2021	TAMIRIS BELUCCO	50609	R\$ 1.702,94	R\$ -	R\$ 44.335,18
06/05/2021	CAARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	50610	R\$ 797,43	R\$ -	R\$ 43.537,75
06/05/2021	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	50611	R\$ 2.082,65	R\$ -	R\$ 41.455,10
06/05/2021	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	50612	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 39.669,61
06/05/2021	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	50613	R\$ 2.104,70	R\$ -	R\$ 37.564,91
06/05/2021	CRISTIANE ALVES GOMES	50614	R\$ 3.396,59	R\$ -	R\$ 34.168,32
06/05/2021	DAIARA CRISTINA DA SILVA	50615	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 32.382,83
06/05/2021	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	50616	R\$ 2.116,91	R\$ -	R\$ 30.265,92
06/05/2021	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	50617	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 28.480,43
06/05/2021	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	50618	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 26.694,94
06/05/2021	ISABELA DA SILVA SOUZA	50619	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 23.821,61
06/05/2021	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	50620	R\$ 1.519,93	R\$ -	R\$ 22.301,68
06/05/2021	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	50621	R\$ 359,64	R\$ -	R\$ 21.942,04
06/05/2021	LETICIA CRISTINA PELLATE	50622	R\$ 2.106,01	R\$ -	R\$ 19.836,03
06/05/2021	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	50623	R\$ 2.104,70	R\$ -	R\$ 17.731,33
06/05/2021	MARILENE CONTES MARTINS	50624	R\$ 1.519,93	R\$ -	R\$ 16.211,40
06/05/2021	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	50625	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 14.425,91
06/05/2021	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	50626	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 11.552,58
06/05/2021	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETE	50627	R\$ 899,08	R\$ -	R\$ 10.653,50
06/05/2021	TAMIRIS BELUCCO	50628	R\$ 2.079,71	R\$ -	R\$ 8.573,79
06/05/2021	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	50629	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 6.788,30
06/05/2021	VITORIA GELAMO CASTANHO	50630	R\$ 3.382,75	R\$ -	R\$ 3.405,55
06/05/2021	VIVIANE EMÍDIO DA SILVA RODRIGUES	50631	R\$ 3.405,55	R\$ -	R\$ -
11/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 34.275,00	R\$ 34.275,00
11/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	634757	R\$ 2.015,25	R\$ -	R\$ 32.259,75
11/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	70482	R\$ 1.099,03	R\$ -	R\$ 31.160,72
11/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	46998	R\$ 544,81	R\$ -	R\$ 30.615,91
11/05/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	13823	R\$ 327,36	R\$ -	R\$ 30.288,55
11/05/2021	MAZER COM E MANUT DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA	518	R\$ 1.816,78	R\$ -	R\$ 28.471,77
11/05/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	10470	R\$ 1.506,00	R\$ -	R\$ 26.965,77
11/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	74135	R\$ 684,80	R\$ -	R\$ 26.280,97
11/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	839937	R\$ 742,35	R\$ -	R\$ 25.538,62
11/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	47165	R\$ 879,28	R\$ -	R\$ 24.659,34
11/05/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	76537	R\$ 1.018,31	R\$ -	R\$ 23.641,03
11/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	71387	R\$ 2.631,48	R\$ -	R\$ 21.009,55
11/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	187994	R\$ 2.969,08	R\$ -	R\$ 18.040,47
11/05/2021	MESSER GASES LTDA	903	R\$ 6.741,92	R\$ -	R\$ 11.298,55
11/05/2021	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	11263	R\$ 8.700,00	R\$ -	R\$ 2.598,55
11/05/2021	TARIFAS BANCARIAS	821.310.903.777.159	R\$ 198,55	R\$ -	R\$ 2.400,00
12/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 3.701,77	R\$ 6.101,77
12/05/2021	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	136.490.145		R\$ 1.785,49	R\$ 7.887,26
12/05/2021	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	51201	R\$ 1.313,76	R\$ -	R\$ 6.573,50
12/05/2021	JOSÉ DOMINGOS DE OLIVEIRA	51202	R\$ 1.310,12	R\$ -	R\$ 5.263,38
12/05/2021	LEDA CRISTINA GUIMARAES	51203	R\$ 1.077,89	R\$ -	R\$ 4.185,49
12/05/2021	TARIFAS BANCARIAS	831.321.100.015.011	R\$ 31,35	R\$ -	R\$ 4.154,14
13/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 77.193,92	R\$ 81.348,06
13/05/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	105809	R\$ 955,90	R\$ -	R\$ 80.392,16
13/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	14946	R\$ 1.487,75	R\$ -	R\$ 78.904,41
13/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	14946	R\$ 1.487,75	R\$ -	R\$ 77.416,66
13/05/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	154637	R\$ 1.618,80	R\$ -	R\$ 75.797,86
13/05/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	772	R\$ 15.758,40	R\$ -	R\$ 60.039,46
13/05/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	12620	R\$ 765,95	R\$ -	R\$ 59.273,51
13/05/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	30	R\$ 33.500,00	R\$ -	R\$ 25.773,51
13/05/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	10428	R\$ 638,38	R\$ -	R\$ 25.135,13
13/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	196821	R\$ 901,92	R\$ -	R\$ 24.233,21
13/05/2021	CIRURGICA MEDCENTER	315601	R\$ 1.013,94	R\$ -	R\$ 23.219,27
13/05/2021	LONDRICIR	282070	R\$ 1.516,51	R\$ -	R\$ 21.702,76
13/05/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	105042	R\$ 1.520,71	R\$ -	R\$ 20.182,05
13/05/2021	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	369145	R\$ 2.998,00	R\$ -	R\$ 17.184,05
13/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	788864	R\$ 734,58	R\$ -	R\$ 16.449,47
13/05/2021	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	14918	R\$ 799,00	R\$ -	R\$ 15.650,47
13/05/2021	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	138430	R\$ 1.000,82	R\$ -	R\$ 14.649,65
13/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	194613	R\$ 1.025,59	R\$ -	R\$ 13.624,06
13/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1423848	R\$ 1.050,00	R\$ -	R\$ 12.574,06
13/05/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	51013	R\$ 3.409,20	R\$ -	R\$ 9.164,86



13/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	872944	R\$	7.138,30	R\$	-	R\$	2.026,56
13/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	71998	R\$	2.026,56	R\$	-	R\$	0,00
14/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	6.946,51	R\$	6.946,51
14/05/2021	MARIA BENIS PEREIRA SILVA	550.290.000.031.444	R\$	1.452,31	R\$	-	R\$	5.494,20
14/05/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	58927	R\$	2.959,18	R\$	-	R\$	2.535,02
14/05/2021	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETO	51402	R\$	886,40	R\$	-	R\$	1.648,62
14/05/2021	TARIFAS BANCARIAS	861.341.100.288.714	R\$	62,70	R\$	-	R\$	1.585,92
17/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	24.614,40	R\$	26.200,32
17/05/2021	LETICIA CRISTINA PELLATE	51701	R\$	1.868,06	R\$	-	R\$	24.332,26
17/05/2021	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	51702	R\$	1.790,89	R\$	-	R\$	22.541,37
17/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1422521	R\$	1.534,99	R\$	-	R\$	21.006,38
17/05/2021	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.	2925627	R\$	7.455,00	R\$	-	R\$	13.551,38
17/05/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	9931	R\$	507,83	R\$	-	R\$	13.043,55
17/05/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	132956	R\$	408,00	R\$	-	R\$	12.635,55
17/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	46998	R\$	544,79	R\$	-	R\$	12.090,76
17/05/2021	CIRURGICA MEDCENTER	316088	R\$	1.194,00	R\$	-	R\$	10.896,76
17/05/2021	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	3714	R\$	1.600,00	R\$	-	R\$	9.296,76
17/05/2021	FENIX MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI	2140	R\$	2.476,00	R\$	-	R\$	6.820,76
17/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	895791	R\$	4.199,00	R\$	-	R\$	2.621,76
17/05/2021	BIOHOSP	349070	R\$	1.025,39	R\$	-	R\$	1.596,37
17/05/2021	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	51701	R\$	1.596,37	R\$	-	R\$	0,00
20/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	24.186,78	R\$	24.186,78
20/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	789232	R\$	1.375,55	R\$	-	R\$	22.811,23
20/05/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	3	R\$	1.300,00	R\$	-	R\$	21.511,23
20/05/2021	BIOHOSP	350246	R\$	1.891,49	R\$	-	R\$	19.619,74
20/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1420330	R\$	2.272,41	R\$	-	R\$	17.347,33
20/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	196821	R\$	901,90	R\$	-	R\$	16.445,43
20/05/2021	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	494535	R\$	4.606,80	R\$	-	R\$	11.838,63
20/05/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	12861	R\$	428,00	R\$	-	R\$	11.410,63
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/21	R\$	1.227,60	R\$	-	R\$	10.183,03
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/21	R\$	387,00	R\$	-	R\$	9.796,03
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr/21	R\$	1.342,41	R\$	-	R\$	8.453,62
20/05/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr/21	R\$	4.921,24	R\$	-	R\$	3.532,38
20/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr/21	R\$	303,29	R\$	-	R\$	3.229,09
20/05/2021	NEUPHARMA	12710	R\$	3.170,00	R\$	-	R\$	59,09
20/05/2021	TARIFAS BANCARIAS	841.401.300.043.719	R\$	52,25	R\$	-	R\$	6,84
21/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	841.401.300.043.719			R\$	54,22	R\$	61,06
21/05/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40360	R\$	61,06	R\$	-	R\$	0,00
24/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	15.773,98	R\$	15.773,98
24/05/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	16920	R\$	3.740,47	R\$	-	R\$	12.033,51
24/05/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	105809	R\$	955,90	R\$	-	R\$	11.077,61
24/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	70482	R\$	1.099,03	R\$	-	R\$	9.978,58
24/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	200475	R\$	5.502,64	R\$	-	R\$	4.475,94
24/05/2021	MESSER GASES LTDA	803	R\$	3.596,67	R\$	-	R\$	879,27
24/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	47165	R\$	879,27	R\$	-	R\$	0,00
25/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	69.975,90	R\$	69.975,90
25/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	7.067,25	R\$	77.043,15
25/05/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	26	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	68.643,15
25/05/2021	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	5833	R\$	7.067,25	R\$	-	R\$	61.575,90
25/05/2021	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	76	R\$	3.600,00	R\$	-	R\$	57.975,90
25/05/2021	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMICA	1902	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	56.849,70
25/05/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	31	R\$	9.600,00	R\$	-	R\$	47.249,70
25/05/2021	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	88	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	44.849,70
25/05/2021	JOÃO DEIVID MORA	52	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	43.649,70
25/05/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	144	R\$	3.378,60	R\$	-	R\$	40.271,10
25/05/2021	CMR SAUDE SS	119	R\$	6.757,20	R\$	-	R\$	33.513,90
25/05/2021	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	21	R\$	9.572,70	R\$	-	R\$	23.941,20
25/05/2021	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	29	R\$	11.400,00	R\$	-	R\$	12.541,20
25/05/2021	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	163297	R\$	5.631,00	R\$	-	R\$	6.910,20
25/05/2021	DIEGO SILVA INFANTE	20210000000036	R\$	6.757,20	R\$	-	R\$	153,00
25/05/2021	TARIFAS BANCARIAS	831.451.201.087.116	R\$	153,00	R\$	-	R\$	0,00
27/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	18.494,27	R\$	18.494,27
27/05/2021	LONDRICIR	282070	R\$	1.516,51	R\$	-	R\$	16.977,76
27/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	196821	R\$	901,90	R\$	-	R\$	16.075,86
27/05/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	269197	R\$	848,00	R\$	-	R\$	15.227,86
27/05/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	49-3	R\$	5.648,72	R\$	-	R\$	9.579,14
27/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1429445	R\$	1.830,00	R\$	-	R\$	7.749,14
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3242	R\$	144,00	R\$	-	R\$	7.605,14
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3236	R\$	7.511,09	R\$	-	R\$	94,05
27/05/2021	TARIFAS BANCARIAS	881.470.900.862.308	R\$	94,05	R\$	-	R\$	0,00



G3342414410692671  
24/06/2021 14:48:03

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36477-0ASSOCIACAO HOSP B BRASIL  
Período do extrato 05 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.951,42 C	
				03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.301	2.455,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.302	1.025,38 D	
				BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.303	467,40 D	
				NAO INFORMADO			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.304	929,06 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.305	1.891,48 D	
				BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.306	1.000,00 D	
				NIHON KOHDEN BR IMP EXP E COME			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.307	1.820,84 D	
				NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXPORT			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.308	405,39 D	
				SERVIMED COML LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.309	385,12 D	
				SERVIMED COML LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.310	2.393,30 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.311	1.126,20 D	
				341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.690	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.691	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.692	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.693	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.694	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/04/2021			
06/05/2021		0000	14397	900 PIX - Recebido	156.880.805	71.624,41 C	
				06/05 16:05 45349461000374 ASSOCIACAO			
06/05/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.031.444	714,68 D	
				06/05 0290 31444-7 MARIA BENIS PE			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.601	428,00 D	
				BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIR			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.602	2.272,41 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.603	4.367,48 D	
				BANCO SOFISA S/A			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.604	619,73 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.605	1.025,59 D	
				BANCO SOFISA S/A			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.606	2.872,80 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			

06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.607	4.606,80 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	50.608	8.678,80 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.609	1.702,94 D	
		748 3022 23042734838 TAMIRIS BELUCCO I			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.610	797,43 D	
		104 1920 31745174869 CARLOS EDUARDO DE			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.611	2.082,65 D	
		033 0011 27775559829 ALESSANDRA CARESI			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.612	1.785,49 D	
		104 1920 39864767844 AMANDA PIRES MACI			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.613	2.104,70 D	
		104 1920 31745174869 CARLOS EDUARDO DE			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.614	3.396,59 D	
		104 0362 31607359820 CRISTIANE ALVES G			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.615	1.785,49 D	
		104 1920 41929099878 DAIARA CRISTINA D			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.616	2.116,91 D	
		033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.617	1.785,49 D	
		033 0218 06868768303 GABRIEL VASCONCEL			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.618	1.785,49 D	
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.619	2.873,33 D	
		104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.620	1.519,93 D	
		104 0305 49049847811 JHONATAN JEAN DOS			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.621	359,64 D	
		237 0018 38641370803 LETICIA CARDOSO D			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.622	2.106,01 D	
		748 3022 40509248896 LETICIA CRISTINA			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.623	2.104,70 D	
		104 1920 45079515856 LUCAS DE BARROS R			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.624	1.519,93 D	
		104 1920 33205838831 MARILENE CONTES M			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.625	1.785,49 D	
		341 7387 40606636897 RAFAEL DOS SANTOS			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.626	2.873,33 D	
		748 3022 28661221862 REGIANE AUXILIADO			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.627	899,08 D	
		033 0218 36176076838 TALITA MARIANA DA			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.628	2.079,71 D	
		748 3022 23042734838 TAMIRIS BELUCCO I			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.629	1.785,49 D	
		104 0305 37305643823 VALERIA MIRANDA S			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.630	3.382,75 D	
		104 1920 44756263828 VITORIA GELAMO CA			
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.631	3.405,55 D	0,00 C
		104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA			
11/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	34.275,00 C	
		11/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	2.015,25 D	
		11/05 1916 SERVIMED 0000000000000000			
11/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	1.099,03 D	
		11/05 3370 MEDICAMEN 00045349461000960			
11/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	544,81 D	
		11/05 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
11/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.101	327,36 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE			
11/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.102	1.816,78 D	
		MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM			
11/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.103	1.506,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.104	684,80 D	



BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA					
11/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	51.105 742,35 D
SERVIMED COMERCIAL LTDA					
11/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	51.106 879,28 D
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					
11/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	51.107 1.018,31 D
FUTURA COM PROD MEDICOS					
11/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	51.108 2.631,48 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
11/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	51.109 2.969,08 D
BANCO SOFISA S/A					
11/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	51.110 6.741,92 D
MESSER GASES LTDA					
11/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	51.111 8.700,00 D
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.141 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.142 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.143 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.144 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.145 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.146 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.147 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.148 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.149 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.150 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.151 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.152 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.153 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.154 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.155 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.156 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.157 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.158 10,45 D
Cobrança referente a 06/05/2021					
11/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.159 10,45 D 2.400,00 C
Cobrança referente a 06/05/2021					
12/05/2021	3062	99015	870	Transferência recebida	553.062.007.004.231 3.701,77 C
12/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
12/05/2021	0000	14175	976	TED-Crédito em Conta	136.490.145 1.785,49 C
033 0218 6868768303 GABRIEL VASCON					
12/05/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201 1.313,76 D
104 0305 42796041859 ANDERSON HENRIQUE					
12/05/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202 1.310,12 D
033 0218 36454462811 JOSE DOMINGOS DE					
12/05/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203 1.077,89 D
033 0218 41161666850 LEDA CRISTINA GUI					
12/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	881.321.100.015.009 10,45 D
Cobrança referente 12/05/2021					

12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.321.100.015.010	10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2021			
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.321.100.015.011	10,45 D	4.154,14 C
		Cobrança referente 12/05/2021			
13/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	77.193,92 C	
		13/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.368.000.054.052	955,90 D	
		13/05 0368 54052-8 A F COM MATERI			
13/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	2.975,50 D	
		13/05 3370 NAC COML 00045349461000960			
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	1.618,80 D	
		033 3523 021681325000157 MULTIFARMA CO			
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	15.758,40 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.303	765,95 D	
		341 0191 023586413000103 BIO INFINITY			
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.304	33.500,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.305	638,38 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.306	901,92 D	
		BANCO SOFISA S/A			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.307	1.013,94 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.308	1.516,51 D	
		LONDRICIR			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.309	1.520,71 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.310	2.998,00 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.311	734,58 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.312	799,00 D	
		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.313	1.000,82 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.314	1.025,59 D	
		BANCO SOFISA S/A			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.315	1.050,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.316	3.409,20 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.317	7.138,30 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.318	2.026,56 D	0,00 C
		341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
14/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	6.946,51 C	
		14/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.031.444	1.452,31 D	
		14/05 0290 31444-7 MARIA BENIS PE			
14/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.401	2.959,18 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
14/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	886,40 D	
		033 0218 36176076838 TALITA MARIANA DA			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.767	10,45 D	
		Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.768	10,45 D	
		Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.769	10,45 D	
		Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.770	10,45 D	
		Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.771	10,45 D	
		Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.341.100.288.714	10,45 D	1.585,92 C

Cobrança referente 14/05/2021						
17/05/2021	3062	99015	870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.614,40 C
17/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B						
17/05/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.701	1.868,06 D
748 3022 40509248896 LETICIA CRISTINA						
17/05/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.702	1.790,89 D
033 0011 27775559829 ALESSANDRA CARESI						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.703	1.534,99 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.704	7.455,00 D
BANCO SAFRA S.A.						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.705	507,83 D
BANCO DO BRASIL						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.706	408,00 D
BANCO BRADESCO S.A.						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.707	544,79 D
BANCO BRADESCO S.A.						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.708	1.194,00 D
BANCO BRADESCO S.A.						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.709	1.600,00 D
BANCO INTER S.A.						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.710	2.476,00 D
BANCO BRADESCO S.A.						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.711	4.199,00 D
BANCO BRADESCO S.A.						
17/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	51.712	1.025,39 D
BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICO						
17/05/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.713	1.596,37 D 0,00 C
237 0018 38641370803 LETICIA CARDOSO D						
20/05/2021	3062	99015	870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.186,78 C
20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B						
20/05/2021	3062	99015	470	Transferência enviada	553.370.000.160.087	1.375,55 D
20/05 3370 NAC COML 00045349461000960						
20/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	52.001	1.300,00 D
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME						
20/05/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	1.891,49 D
756 4027 018269125000187 BIOHOSP PRODU						
20/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	52.003	2.272,41 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
20/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	52.004	901,90 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD						
20/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	52.005	4.606,80 D
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S						
20/05/2021	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	52.006	428,00 D
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIR						
20/05/2021	0000	13105	375	Impostos	52.007	1.227,60 D
DARF - 45.349.461/0001-02 -5952						
20/05/2021	0000	13105	375	Impostos	52.008	387,00 D
DARF - 45.349.461/0001-02 -1708						
20/05/2021	0000	13105	375	Impostos	52.009	1.342,41 D
DARF - 45.349.461/0001-02 -0561						
20/05/2021	0000	13105	196	INSS Arrecadação	52.010	4.921,24 D
GPS- Ident.: 45349461000960 - 04/2021						
20/05/2021	0000	13105	375	Impostos	52.011	303,29 D
PREFEITURA MUN GARCA						
20/05/2021	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.012	3.170,00 D
341 6646 021487927000178 NEUPHARMA DIS						
20/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.903.040.374	10,45 D
Cobrança referente a 17/05/2021						
20/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.903.040.375	10,45 D
Cobrança referente a 17/05/2021						
20/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.903.040.376	10,45 D
Cobrança referente a 17/05/2021						
20/05/2021	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.401.300.043.718	10,45 D
Cobrança referente 20/05/2021						

20/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.401.300.043.719	10,45 D	6,84 C
		Cobrança referente 20/05/2021			
21/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	54,22 C	
		21/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.101	61,06 D	0,00 C
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
24/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.773,98 C	
		24/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	3.740,47 D	
		24/05 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.401	955,90 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.402	1.099,03 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.403	5.502,64 D	
		BANCO SOFISA S/A			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.404	3.596,67 D	
		MESSER GASES LTDA			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.405	879,27 D	0,00 C
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
25/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	69.975,90 C	
		25/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.067,25 C	
		25/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	8.400,00 D	
		25/05 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
25/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.924.000.053.499	7.067,25 D	
		25/05 0924 53499-4 ESPIRITO S D P			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.501	3.600,00 D	
		033 0529 024660630000150 DENNIS PENNA			
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.502	1.126,20 D	
		U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA			
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.503	9.600,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.504	2.400,00 D	
		756 3183 030692202000102 POLATTO SERVI			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.505	1.200,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.506	3.378,60 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.507	6.757,20 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.508	9.572,70 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.509	11.400,00 D	
		756 3041 030132494000129 L.F.B. SERVIC			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.510	5.631,00 D	
		341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S			
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.511	6.757,20 D	
		104 0364 035812997000169 DIEGO SILVA I			
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.761	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2021			
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.762	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2021			
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.763	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2021			
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.764	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2021			
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.765	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2021			
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.766	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2021			
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.767	10,45 D	
		Cobrança referente 25/05/2021			
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.768	10,45 D	



Cobrança referente 25/05/2021						
25/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.451.200.140.769	10,45 D	
Cobrança referente 25/05/2021						
25/05/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	831.451.201.087.116	58,95 D	0,00 C
Cobrança referente 25/05/2021						
27/05/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.494,27 C	
27/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B						
27/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.701	1.516,51 D	
LONDRICIR						
27/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.702	901,90 D	
BANCO SOFISA S/A						
27/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.703	848,00 D	
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO						
27/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.704	5.648,72 D	
748 0911 038652252000178 STERILISAFE C						
27/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.705	1.830,00 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
27/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.706	144,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
27/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.707	7.511,09 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD						
27/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.471.100.187.709	10,45 D	
Cobrança referente 27/05/2021						
27/05/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.470.900.862.308	83,60 D	0,00 C
Cobr parc ref a 25/05/2021						
31/05/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
 24/06/2021 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança  
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
 Procure sua agência.

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



# NOTA DE DEBITO

Número  
262432-ND

Data de Emissão  
27/03/2021

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 20 R\$2.500,00  
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$45,00  
 Pedido Web: 896625 Ped GP: 33108221 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

**VALOR TOTAL:** R\$ 2.455,00

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
262432-ND	R\$ 2.455,00	03/05/2021

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 262432 de 27/03/2021.

**U.T.I. COVID**

**RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO**

Número do Pedido Enviado: 896625

Realizado em: 27/03/2021

Valor (R\$): 2.500,00

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\$): 2.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 20

Data de Entrega: 01/04/2021

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	AMANDAP M MDA	GARCA COVID	R\$ 125,00
317.451.748-69	31745174869	CARLOSE 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
068.687.683-03	6868768303	GABRIEL V CARVALH	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
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
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
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
			<b>UTI COVID</b>	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 20

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
213.599.778-13	21359977813	VIVIANE E S RODRIG	GARCA COVID	R\$ 125,00
434.686.038-94	43468603894	WESLLEY C B SAN	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		01/04/2021	20	R\$ 2.500,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>20</b>
					<b>R\$ 2.500,00</b>
RESUMO DO PRODUTO					SUBTOTAL
Total de Benefícios					R\$ 2.500,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 2.500,00</b>

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





## Emissão de comprovantes

03/06/2021  
G3350314152098201  
03/06/2021 15:01:08

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
306203062 0034

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329308523293781658220009986090000245500

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 50.301  
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.455,00  
VALOR COBRADO 2.455,00

NR.AUTENTICACAO 2.916.EA1.E93.A88.3C0

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



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 349.070

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3490 7013 3720 2787**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214071761475 17/03/2021 16:29:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113  
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 8609 45.349.461/0009-60  
 DATA DA EMISSÃO: 17-03-2021

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 CEP: 17.400-000  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17-03-2021

MUNICÍPIO: GARÇA  
 FONE/FAX: (14) 99721-8645  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DE SAÍDA: 16:29:01

36/45/60 BOLETO | OUT-001 Venc=16/04/2021 Valor=1.025,38 | CUT-002 Venc=01/05/2021 Valor=1.025,38 | OUT-003 Venc=16/05/2021 Valor=1.025,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.076,16  
 VALOR DO ICMS: 351,70  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.076,16

VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 RESERVAÇÃO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.076,16

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI  
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38  
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054

QUANTIDADE: 4,00  
 ESPÉCIE:  
 MARCA:  
 NÚMERO:  
 PESO BRUTO: 30,0000 Kg  
 PESO LÍQUIDO: 4,7700 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	*DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2516	PREDI-MEDROL   40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML   ACETATO DE METILPREDNISOLONA   UNIAO QUIMICA   Ped: 382006 Lote: 2040091 D.Fab: 20/10/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1049712120015	30043290	000	6108	CX	50,00	13,8385	0,00	0,00	13,8385	691,93	691,93	83,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1392	AEROLIN   100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR   SULFATO DE SALBUTAMOL   GLAXO SMITHKLINE   Ped: 382006 Lote: 3R55 D.Fab: 31/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1010702260031	30049039	200	6108	CX	20,00	10,9000	0,00	0,00	10,9000	218,00	218,00	8,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2347	DIPIRONA   500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML   DIPIRONA MONOIDRATADA   TEUTO   Ped: 382006 Lote: 2658413 D.Fab: 19/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	3,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	172,80	172,80	20,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Nro. do Pedido: 382006  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 163154787 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$80,65 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 4700048 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 968,45 ( 31,48% ) Fonte IRPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIC PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06622-7 LICENÇA SANITÁRIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 2F1FEDES(TOP : 1 , AD TGMSF : DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = \*TGFCAB.CODPARC\*:1), MENSAGEM DO FISCAL: PRES: TOP | MSGFISCAL , AD TGMSF , DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND CODPARC = \*TGFCAB.CODPARC\*:1 ATENCAO! NAS ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 12 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

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



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010  
 SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº 349.070  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3490 7013 3720 2787**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA DO ESTADO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214071761475 17/03/2021 16:29:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0021631820079** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **813019351113** CNPJ: **18.269.125/0001-87**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT LIQ.	V. TOTAL	ICMS		IPI		AL. IPI		
													BC ICMS	V. ICMS	BC ICM ST	V. ICM ST	V. IPI	AL. ICM	AL. IPI
1554		NOREPINEFRINA   2 MG/ML SOL INJ IV CX 50AMP VD AMB X 4ML   HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA   HYPOFARMA   Ped: 382006 Lote: 20121571 D.Fab: 27/01/2021 D.Val: 31/12/2023 RMS: 1038700600021	30039099	000	6108	CX	5,00	370,0000	0,00	0,00	370,0000	1.850,00	1.850,00	222,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6427		RITALCOOL 70% ANTISSEPTICO   12 FR X 1000ML   ALCOOL ETILICO   RIOQUIMICA   Ped: 382006 Lote: 2004608 D.Fab: 09/12/2020 D.Val: 03/12/2023 RMS: 6427	30049099	000	6108	CX	2,00	71,7154	0,00	0,00	71,7154	143,43	143,43	17,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**LANCADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**U.T.I. COVID**

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
306203062 0023

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691402750112459960404412700025586070000102538

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	50.302
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	01/05/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.025,38
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.025,38
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	6.ACA.351.518.5C7.967
-----------------	-----------------------

-----

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 DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000031

**FARMABEM COMERCIO  
DISTRIBUIDOR DE  
EQUIPAMENTOS MÉDICOS**

Rua Padre Anchieta, 46, SALA 01 A 03 - Centro -  
TAPEJARA - RS - CEP: 99950-000  
Fone: (54)3344-3309  
www.farmabemfarmacia.com.br  
contato3@farmabemfarmacia.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.013.562  
SÉRIE 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0422 0943 9700 0160 5500 1000 0135 6210 0096 8645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210074545267 16/04/2021 10:59:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1380048106

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.094.397/0001-60

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/04/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Sala 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA\*

10:59:42

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 01/05/2021  
Valor R\$467,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	467,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				467,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		0 - REMETENTE				44.914.992/0027-77
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Brasil Leste		PASSO FUNDO	RS	0963049968		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				1,200	1,200	

**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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4352	FILTRO ENTRADA DE AR PARA CONCENTRADOR OXIGÊNIO EVERFLO	90192010	0102	6102	un	12,0000	38,9500	0,00	467,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p><b>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES</b>  <b>CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO</b>  <b>RG: 56.671.735-9</b>  <b>DATA DE RECEBIMENTO: 29/04/21</b>  <b>ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</b></p> </div>														
LANÇADO														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado de Tributos R\$0,00(0,00%) Fonte:  
Venda Nº 00022543 de 16/04/2021 às 10:59

Liminar concedida com base nas Ações Diretas de Inconstitucionalidade Numero 5 464 e 5 469 - Convênio ICMS nº 93/2015, cláusula nona isenta essa empresa Simples Nacional.

**U.T.I. COVID**

RESERVADO AO FISCO

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



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
306203062 0017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE

=====

04192104227070401000100382540193386070000046740

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 22.094.397/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 22.094.397/0001-60

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.303

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 467,40

VALOR COBRADO 467,40

=====

NR.AUTENTICACAO D.88E.07C.FD8.CE4.C5C

=====

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



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170  
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

Nº 150401  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



33

CHAVE DE ACESSO 3121 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1504 0119 8278 4845

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOME DO ADEQUADO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131214038057363 17/02/2021 16:58:41

REGIME DE REGIME (Estatuto)  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0624859180029

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
813015392110

CNPJ/CPF  
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPICPF  
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
17/02/2021

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17.400-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
17/02/2021

MUNICÍPIO  
Garça

UF  
SP

PAIS  
Brasil

FONE/FAX  
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA  
17:00:50

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
150401	2.787,20	0,00	2.787,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/03/2021	929,07	002	18/04/2021	929,07	003	03/05/2021	929,06

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	929,07	Boleto Bancario	929,07
Boleto Bancario	929,06		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.787,20	334,46	0,00	0,00	2.787,20
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,20
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,20

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATAÇÃO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111	SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	3,500	3,500

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSF	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TROB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE LI: 20110254   Qt: 4.0   Fab: 02/11/2020   Val: 02/11/2022   VPMC: 721,41 LT: 20110254 Val: 02/11/22 CX:4	30049069	0/00	6108	CX	4,0000	696,8000		2.787,20	334,46	2.787,20	334,46	0,00	12,00 0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 41.101.766-4  
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/21  
 ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1571801121 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda e/ICMS RS 3167, 27 - vr. Desonerado de ICMS RS 2787, 20 - vr. Do ICMS RS 380, 07. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

NFE emitida pelo Oxyb NFE - http://www.oxyb.com.br

U.T.I. COVID

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
306203062 0034

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399062406080000030320203501018186090000092906

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.304

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 929,06

VALOR COBRADO 929,06

=====

NR.AUTENTICACAO B.F04.FCE.05D.5AE.0AC

=====

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



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO,CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010  
 SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**

Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3502 4611 2258 3644

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

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214075460446 19/03/2021 17:39:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113  
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 8609 45.349.461/0009-60  
 DATA DA EMISSÃO: 19-03-2021

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 CEP: 17.400-000  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19-03-2021

MUNICÍPIO: GARÇA  
 FONE/FAX: (14) 99721-8645  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
 HORA DE SAÍDA: 17:39:20

30/45/60 BOLETO | OUT=001 Venc=18/04/2021 Valor=1.891,48 | OUT=002 Venc=03/05/2021 Valor=1.891,48 | OUT=003 Venc=18/05/2021 Valor=1.891,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.674,45  
 VALOR DO ICMS: 264,93  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.674,45

VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 DESONERAÇÃO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.674,45

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI  
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
 CÓDIGO ANTT: [ ]  
 PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
 UF: [ ]  
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38

ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054

QUANTIDADE: 4,00  
 ESPÉCIE: [ ]  
 MARCA: [ ]  
 NÚMERO: [ ]  
 PESO BRUTO: 13,0000 Kg  
 PESO LÍQUIDO: 0,4500 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT LIQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1288	PIPERACILINA + TAZOBACTAM   4G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC   PIPERACILINA + TAZOBACTAM   EUROFARMA   Ped: 383597 Lote: 696954B D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	20,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	5.200,00	5.200,00	208,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
721	ETOMIDATO (C1)   2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML   ETOMIDATO   CRISTALIA   Ped: 383597 Lote: 20060840 D.Fab: 05/06/2020 D.Val: 05/06/2022 RMS: 1029802620020	30049039	000	6108	CX	1,00	474,4500	0,00	0,00	474,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ]  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [ ]  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00

Nro. do Pedido: 383597  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\* Os dados adicionais serão impressos na última página. \*\*

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

**U.T.I. COVID**

01135



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº 350.246

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3502 4611 2258 3644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214075460446 19/03/2021 17:39:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813019351113	CNPJ 18.269.125/0001-87	

**Nro. do Pedido: 383597**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 oc 163869834.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H NRO UNICO: 4728513 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.978,11 ( 34,86% )  
 Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 IF((PDES( TOP 1 1 , AD\_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT( DATE, GETDATE() ) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES( TOP 1 MSGFISCAL , AD\_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT( DATE, GETDATE() ) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC), ) ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

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

000036



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
306203062 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750112459960404513730020386090000189148

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 50.305

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.891,48

VALOR COBRADO 1.891,48

-----

NR.AUTENTICACAO 9.302.FC3.487.8E9.6B7

-----

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 MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 611	
	Data e Hora da Emissão 01/04/2021 11:31:01	Competência 1/4/2021	Código de Verificação GK08MNGSU		

Número do RPS 82	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação SAO CAETANO DO SUL - SP
---------------------	--------------------------	---

**Prestador de Serviço**

Razão Social/Nome NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS - LTDA					
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF 14.365.637/0001-96	Inscrição Municipal 93404	Município SAO CAETANO DO SUL - SP			
Endereço e CEP RUA DIADEMA ,89 - MAUÁ CEP: 09580-670					
Complemento ANDAR TERREO E 1.º ANDAR		Telefone 5079-8588	e-mail		

**Tomador de Serviço**

Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Município GARCA - SP			
Endereço e CEP DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000					
Complemento SALA 6		Telefone	e-mail		

**Discriminação do Serviço**

MANUTENCAO CORRETIVA

PVM-2703  
SN 120590  
ORCAMENTO 82

PVM-2703  
SN - 120618  
ORCAMENTO 81  
PV 7420  
MANUTENCAO CORRETIVA

PVM-2703  
SN 120590  
ORCAMENTO 82

PVM-2703  
SN - 120618  
ORCAMENTO 81  
PV 7420  
Vencimentos:  
1 - Dt 01/04/2021 - Vir Liq R\$1000,00

**UTI COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

**Código do Serviço / Atividade**

14.01 / 3530570 - APARELHOS E EQUIP HOSPITALAR E ELETRO ELETRONICO

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Código da Obra	Código ART
----------------	------------

**Tributos Federais**

PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	30,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Mateus Silva Andriollo  
Gerente Operacional

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
 306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080202882124380126170002186100000100000

BENEFICIARIO:

NIHON KOHDEN BR IMP EXP E COME

NOME FANTASIA:

NIHON KOHDEN BR IMP EXP E COME

CNPJ: 60.518.222/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

NIHON KOHDEN BR IMP EXP E COME

CNPJ: 14.365.637/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICIENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.306
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

NR.AUTENTICACAO 5.712.E90.0D8.11D.F6A

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 NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE EQ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 16271 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 <p><b>Identificação do Emitente</b> NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXPORTACAO I RUA DIADEMA, 89 - ANDAR 1 CJ.11 - MAUA Sao Caetano do Sul - SP CEP: 09.580-670 Telefone: 1130441700</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 16271 Série: 1 Folha: 1 / 1</p>	 <p>Chave de acesso: <b>3521 0414 3656 3700 0196 5500 1000 0162 7114 0732 8330</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a></p> <p>Protocolo de autorização de uso: <b>135210351617358 - 01/04/2021 11:28:21</b></p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636229573110	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.365.637/0001-96

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 01/04/2021
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		UF SP	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Garcá	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**  
Fatura: 001 - Vencimento: 01/04/2021 - Valor: 1.820,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.820,84	VALOR DO ICMS 327,75	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.580,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 240,45
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.820,84

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00 Kg	PESO LÍQUIDO 0,30 Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SK-6112911699	PROTECTOR DE BORRACHA DO TOUCHSCREEN PARA EQUIPAMENTO PVM-2700	4016.99.90	1.00	5102	UN	1,00	113,17	113,17	133,54	24,04	20,37	18,00	18,00
SK-9000064559	TELA TÁIL SENSIVEL AO TOQUE PARA CONTROLE DE FUNCOES DO EQUIPAMENTO PVM-2700 Lote 400084796 Qtdc: 1,00	8528.52.20	1.00	5102	UN	1,00	1.380,26	1.380,26	1.587,30	285,71	207,04	18,00	15,00
515542	CONECTOR VERMELHO PNI	8536.69.90	1.00	5102	UM	1,00	86,96	86,96	100,00	18,00	13,04	18,00	15,00

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

**LANÇADO**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93404	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MANUTENÇÃO CORRETIVA PVM-2703 SN 120590 ORÇAMENTO 82 PVM-2703 SN = 120618 ORÇAMENTO 81 PV 7420  
 MANUTENÇÃO CORRETIVA PVM-2703 SN 120590 ORÇAMENTO 82 PVM-2703 SN = 120618 ORÇAMENTO 81 PV 7420

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 714,38

**RESERVADO AO FISCO**

**UTI COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----  
2379338102900000052235000157004186100000182084  
BENEFICIARIO:  
NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXP  
NOME FANTASIA:  
NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXP  
CNPJ: 14.365.637/0001-96  
BENEFICIARIO FINAL:  
NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXP  
CNPJ: 14.365.637/0001-96  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 50.307  
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.820,84  
VALOR COBRADO 1.820,84  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.BEE.2B3.C4D.0EC.E51  
=====

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





**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 757532  
 SÉRIE 6  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 7575 3217 0424 4842  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora **000042**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: 44.463.156/0001-84  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210375059362 08/04/2021 01:51:59-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
 DATA DE EMISSÃO: 07/04/2021  
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70  
 BAIRRO: VILA WILLIAMS  
 CEP: 17400-000  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 07/04/2021  
 MUNICÍPIO: GARÇA  
 FONE/FAX: 01434075066  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/05/2021	405,39						

CÁLCULO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 405,39  
 VALOR DO ICMS: 48,65  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 405,39  
 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: 405,39

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  
 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: 620,000  
 PESO LÍQUIDO: 620,000

CÓD. 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
432819	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG 60 CP *G SANDOZ C1 PF:69.75 POS MON LT:KX1914 20UN Val:31.08.2022	96,42	30049079	800	5102	CX	20	20,2695	405,39	405,39	48,65		12,00

**LANÇADO**

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001903983 Remessa: 0081870343 Faturamento: 0091902431 PEDIDO: OV03969949\_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**

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
306203062 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

-----

42297149040003011500005875787227386110000040539

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 50.308

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 405,39

VALOR COBRADO 405,39

-----

NR.AUTENTICACAO D.97B.6B7.718.AC3.DE7

-----

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

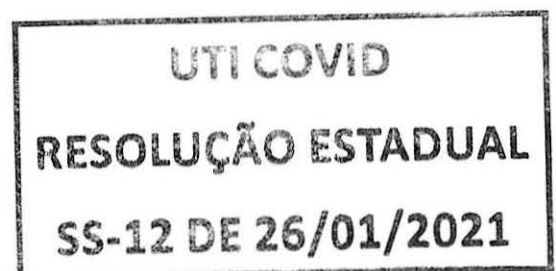
0800 729 5678

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.



00044

NF-E

Nº 757502 SÉRIE 6

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/04/2021		

**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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 757502

SÉRIE 6

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 7575 0214 9989 7577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210375056229 08/04/2021 01:49:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

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  
07/04/2021ENDERECO  
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO  
VILA WILLIAMSCEP  
17400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
07/04/2021MUNICÍPIO  
GARÇAFONE/FAX  
01434075066UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/05/2021	385,12						

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
385,12	46,21	0,00	0,00	385,12
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				385,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 589,000	PESO LÍQUIDO 589,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
432819	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG 60 CP *G SANDOZ C1 PF:69.75 POS MON LI:KX1914 190N Val:31.08.2022	96,42	30049079	800	5102	CX	19	20,2695	385,12	385,12	46,21		12,00

**LANÇADO**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-  
 000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001903596 Remessa: 0081870346 Faturamento:  
 0091902519 PEDIDO: OV03970056\_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

RESERVAÇÃO AO FISCO

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

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:58  
306203062 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

-----

42297149040003011500005875786427186110000038512

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 50.309

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 385,12

VALOR COBRADO 385,12

-----

NR.AUTENTICACAO 2.31E.E54.785.55A.FDB

-----

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 192500  
SÉRIE 1



**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

CHAVE DE ACESSO  
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1925 0010 0037 4040

Nº 192500  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210368402169 06/04/2021 17:06:33

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  
06/04/2021

ENDEREÇO  
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DE ENTRADA EM USO  
06 ABR. 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 04/05/2021 2.393,30

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.393,30	VALOR DO ICMS 291,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.393,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.393,30

**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  
2

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,25

PESO LÍQUIDO

2,25

**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-057/21 (1) 02/2-023 (Fornecedor: 1898, Lote: AP-057/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049099	500	5102	CX	1	2.329,4700	2.329,47	2.329,47	279,54		12,00	
28705	FUROSEFARMA 20MG 100AMP 2ML-FARMACE LT FS20I073 (1) 09/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: FS20I073, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 30/09/2022)	30039086	000	5102	CX	1	63,8300	63,83	63,83	11,49		18,00	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/2021  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R1V1R2V111  
 Pedido: 191786  
 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: 0,00

**RESERVADO AO FISCO**

**U.T.I. COVID**

**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.



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000003906048901042186100000239330

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	50.310
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.393,30
VALOR COBRADO	2.393,30

=====

NR.AUTENTICACAO 2.921.B24.EEF.07B.38F

=====

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**  
**16-12 DE 26/01/2021**

# KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY  
 CEP : 15500-003 - VOTUPORANGA - SP  
 e-mail : e.unidos@terra.com.br

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E.:

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>09/04/2021 - 14:51:48</b>	Data do Serviço <b>09/04/2021</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2021/123240</b>	<b>Nota Eletrônica nº55 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB</b>
	Endereço: <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS</b>
	CEP/Cidade/UF: <b>17400-000 - GARCA - SP</b>
	Email:
	CNPJ: <b>45.349.461/0009-60</b>
	Inscrição Estadual:
Local da prestação do serviço: <b>GARCA-SP</b>	



### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIRA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$1200,00 PLANTONISTA CONFORME PLANO DE TRABALHO 1 PLANTÃO NOTURNO REFERENTE A MARÇO DE 2021	1.200,00	1.200,00	0,00	2%



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO  
 Secretaria da Fazenda  
 Depart. da Receita Tributária  
 RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
 C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
 CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
 NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.  
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
 Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	<b>NÃO OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	1.200,00
Base de Cálculo do ISS:	1.200,00
Valor do ISS:	24,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	7,80
IRRF:	18,00
CSLL:	12,00
COFINS:	36,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.126,20

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

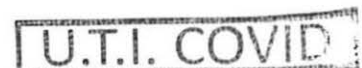
**UTI COVID**  
**RESOLUÇÃO ESTADUAL**  
**SS-12 DE 26/01/2021**

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº <b>2018/5481</b>	Limite das notas (AIDF) <b>1 a 9999999</b>
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.I6B2G5.C0R9L6 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 5CDE84083

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ariete Bastelli Voll  
 Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ  
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97  
VALOR: R\$ 1.126,20  
DEBITO EM: 03/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050311  
AUTENTICACAO SISBB: 5.2CC.379.E36.726.CF0

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

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:27:03  
306203062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.444
VALOR TOTAL	714,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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


=====

NR.AUTENTICACAO	8.914.959.097.8CC.299
-----------------	-----------------------

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

IDENTIFIC. EMISSOR  
**Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME**  
 Rua Bairri, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000  
 - Sao Paulo - SP  
 → BIO INFINITY TEL: (11)3647-9575

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **000012861** fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

  
 CHAVE DE ACESSO  
 3521 0423 5864 1300 0103 5500 1000 0128 6111 6299 5673  
 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  
 140203604118  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 23.586.413/0001-03  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210369134988

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ / CPF  
 45.349.461/0009-60  
 DATA DA EMISSÃO  
 06/04/2021  
 ENDEREÇO  
 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6  
 BAIRRO / DISTRITO  
 VILA WILLIAMS  
 CEP  
 17400-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA  
 06/04/2021  
 MUNICÍPIO  
 GARÇA  
 FONE / FAX  
 (14)3532-5198  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/05/2021	428,00	002	21/05/2021	428,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	856,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>856,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-3000	FLUXOMETRO PARA O2 (0-15) - BIO-3000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$14,78	90181980	0102	5102	un	4,00	49,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-3052	VALVULA PARA REDE DE O2 - BIO-3052 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$49,77	90262090	0102	5102	un	4,00	165,00	0,00	660,00	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: 30/04/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Trib aprox R\$: 39,78 Fed, 102,71 Est  
 Fonte: IBPT 8F6CA7  
 Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04.  
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 64,55  
 ID: 1644129351  
 Pedido Venda: 1644129351

**U.T.I. COVID**

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



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399924068960000000700503501017186120000042800

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CNPJ: 23.586.413/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CNPJ: 23.586.413/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 50.601

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 428,00

VALOR COBRADO 428,00

-----

NR.AUTENTICACAO 7.FB9.C5C.CC8.66A.18A

-----

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

**rioclarense**

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. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210379302575 08/04/2021 18:58:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
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	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1420330/1	1420330/1	06/05/2021	2.272,41	1420330/2	20/05/2021	2.272,41	1420330/3	03/06/2021	2.273,08

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	
		6.817,90		1.015,76		0,00		0,00		6.817,90	
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		6.817,90	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
031047	TOUCA SANFONADA (DESCA...TEE) L: 2004-DC Q: 2.000,0 000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	2.000,00	0,1532	306,40	306,40	55,15	0,00	18,00	0,00
022949	CEFEPIMA 1G. CLORIDRATO (BIOQUÍMICO) (ITEM GENERICO) L: 009162 Q: 150,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2022, nFCI: A FFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	FA	150,00	23,496	3.524,40	3.524,40	422,93	0,00	12,00	0,00
031771	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 30 (MEDICAL) L: ATNT 232102 Q: 600,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	63079010	000	5102	PC	600,00	4,9785	2.987,10	2.987,10	537,68	0,00	18,00	0,00

**LANÇADO**

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

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 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**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0046

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100904425170886120000227241

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	50.602
NOSSO NUMERO	17115360000904425
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.272,41
VALOR COBRADO	2.272,41

=====

NR.AUTENTICACAO 5.DFB.CA4.226.B52.81E

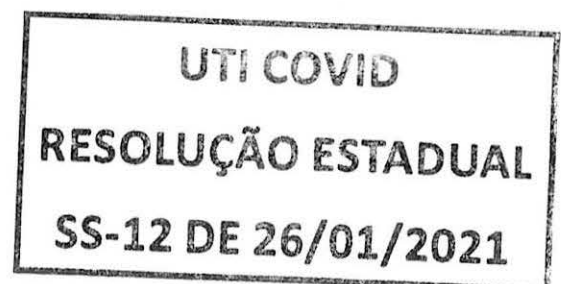
-----

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

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

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

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





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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 185275  
SERIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1852 7510 0029 9529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210297167901 18/03/2021 15:27:54

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: 18/03/2021  
 ENDEREÇO: R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 CEP: 17400 000  
 DATA ENTRADA/SAIDA: 18 MAR 2021  
 MUNICÍPIO: GARÇA  
 FONE/FAX: 1148586000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA - DUPLICATA	
001 15/04/2021 4.367,50	002 22/04/2021 4.367,48
003 29/04/2021 4.367,48	004 06/05/2021 4.367,48

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	
17.031,72	3.059,26	0,00	0,00	17.469,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	17.469,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 01125797000701  
 ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200  
 MUNICÍPIO: SAC PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118  
 QUANTIDADE: 27  
 ESPÉCIE: CAIXA  
 MARCA:  
 NÚMERO:  
 PESO BRUTO: 149,62  
 PESO LÍQUIDO: 149,62

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	ALIPI
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	9.1400	18,28	18,28	2,43		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1914N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1914N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1	11.9600	11,96	11,96	1,59		13,30	
29199	AV IMPERMEAVEL 30G ML BCO C/80-POLAR FIX LT 46120 (3) 01/2026 \ LT 46410 (1) 02/20-26 \ LT 46458 (7) 02/2026 \ LT 46494 (4) 02/2026 (Fornecedor: 19952, Lote: 46120, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/01/2021, Data Val: 20/01/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46410, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/02/2021, Data Val: 02/02/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46458, Qtde: 7 ,Data Fab: 03/02/2021, Data Val: 03/02/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46494, Qtde: 4 ,Data Fab: 04/02/2021, Data Val: 04/02/2026)	62101000	000	5102	CX	15	462.0000	6.930,00	6.930,00	1.247,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RZVER7V25||ID 163154787  
 ITEM 15 Produto Isento de ICMS ConF.Conv.01/99.  
 ITEM 9 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria  
 ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 251,44 valor: 23,92  
 Pedido: 184030  
 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 Item 9  
 Rota.....: 2 Cubagem: 1,47

RESERVADO AO FISCO

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

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

	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b>  Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
		0-ENTRADA 1-SAIDA	1	CHAVE DE ACESSO <b>3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1852 7510 0029 9529</b>									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST</b>		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 188.070.970.117		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210297167901 18/03/2021 15:27:54</b>									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 188.070.970.117		CNPJ 11.206.099/0004-41									
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
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	2	44.2700	88,54	88,54	15,94		18,00	
28963	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.7,5 PC-VITAL LT 0000191001 (3) 10/2024 (Fornecedor: 14-2, Lote: 0000191001, Qtde: 3, Data Fab: 23/10/2019, Data Val: 23/10/2024)	90183929	700	5102	UND	3	16.9200	50,76	50,76	9,14		18,00	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 201057 (3) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 3, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	3	17.0167	51,05	51,05	9,19		18,00	
12362	CEFEPIMA 1GR 1FAM GEN-AUROBINDO LT BPMID2-0021A (100) 07/2022 (Fornecedor: 962, Lote: BPMID20021A, Qtde: 100, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/07/2022)	30042059	200	5102	FAM	100	19.3047	1.930,47	1.930,47	347,48		18,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-OM-CRALPLAST LT 15J20 (20) 09/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 15J20, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	30051020	200	5102	RL	20	59.0070	1.180,14	1.180,14	212,42		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONPORT LT 7486 (4) 02/2024 (Fornecedor: 2844, Lote: 7486, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 01/02/2024)	96190000	060	5405	FD	4	65.1850	260,74					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 410-20 (1) 10/2022 \ LT 411-20 (6) 11/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 410-20, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022 / Fornecedor: 17, Lote: 411-20, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	62101000	000	5102	PCT	7	13.9300	97,51	97,51	17,55		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (5) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19.9000	99,50	99,50	17,91		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PRO16 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PRO16, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.600.0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO02L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO02L, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	799.0000	3.196,00	3.196,00	575,28		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H608 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H608, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106.8500	106,85	106,85	14,21		13,30	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PQ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2100001149 (20) 12/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100001149, Qtde: 20, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2023)	90183921	040	5102	PC	20	8.8740	177,48					
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE.N.14-BRMED LT 201056 (20) 07/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201056, Qtde: 20, Data Fab: 18/07/2020, Data Val: 18/07/2025)	90183929	200	5102	UND	20	78.4000	1.568,00	1.568,00	282,24		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2.3267	13,96	13,96	2,51		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (15) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 506-35, Qtde: 15, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	15	4.7987	71,98	71,98	12,96		18,00	

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 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1852 7510 0029 9529

Nº 185275  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210297167901 18/03/2021 15:27:54

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
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 50541 (3) 11/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 50541, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	90183929	000	5102	PCT	3	5.5733	16,72	16,72	3,01		18,00	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/03/2021  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**U.T.I. COVID**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0036

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003915064001041986120000436748

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 50.603

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.367,48

VALOR COBRADO 4.367,48

-----

NR.AUTENTICACAO 8.342.39C.4FE.A6B.379

-----

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 16271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 76.227

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

3521040823173400019355000000762271000973312

www.nfe.gov.br

135210384291922 09/04/2021 18:54

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

09/04/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

09/04/2021

Município

GARCA

Fone/Fax

(14)034075066

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 76.227/ 1 Valor: 619,73 Vencido: 07/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

619,73

Valor do ICMS

82,42

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

619,73

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

619,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

7

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

98,000

Peso Líquido

98,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569263	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/40 FRASCOS EQUIPLEX	30049099	000	5102	CX	7,00	88,533330	619,73	619,73	82,42		13,3	
Lote: 2110055 Val: 31/01/2023						7,00							

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/2021  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.93.158

U.T.I. COVID

PEDIDO 166767993.1

RECIBEMTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Reservado ao FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090081745944452120530260007686130000061973

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 50.604

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 619,73

VALOR COBRADO 619,73

-----

NR.AUTENTICACAO 4.B42.3D5.703.8A5.E55

-----

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

ANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



61

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

0-ENTRADA 1 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO 3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1946 1310 0109 9991

Nº 194613 SERIE 1 FOLHA 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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210384299395 09/04/2021 18:57:15

CNPJ 11.206.099/0004-41

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09/04/2021
ENDEREÇO R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1148586000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

09 ABR 2021

FATURA / DUPLICATA	
001 07/05/2021 1.025,59	002 14/05/2021 1.025,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.051,18		VALOR DO ICMS 359,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.051,18
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.051,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 24,01	PESO LÍQUIDO 24,01	

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
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (2) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	2	74.5900	149,18	149,18	26,85		18,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 4992N4 (6) 12/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4992N4, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2025)	90183219	400	5102	CX	6	12.6800	76,08	76,08	10,12		13,30	
13142	AVENTAL DESC. ESPECIAL ML BR.C/PUNHO C/1-0-DESCARPACK LT SAEFAA0108 (60) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAEFAA0108, Qtde: 60, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	62101000	200	5102	PCT	60	25.8520	1.551,12	1.551,12	279,20		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (2) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 2, Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	2	42.5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (3) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	3	21.2000	63,60	63,60	11,45		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R2V2R7V111 Pedido: 194138 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: 0,21

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

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

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS COM SERVIDORES REPOSTAS SE 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-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1946 1310 0109 9991**

Nº 194613  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210384299395 09/04/2021 18:57:15**

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
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	1	126,2000	126,20	126,20	16,78		13,30	

**LANÇADO**

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**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399484570130000003920707201040286130000102559

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 50.605

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.025,59

VALOR COBRADO 1.025,59

=====

NR.AUTENTICACAO 6.468.997.0A1.DC6.BB6

=====

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 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

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

Fone: (31)3046-6175

**BELIVE MEDICAL**

**A FE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº **8.887**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO

3121.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0088.8710.1243.6349

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

131214102451925 - 07/04/2021 17:38:47 . 64

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

07/04/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:38:04

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

8887/1 - 07/05/21 - 2872,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.872,80

VALOR DO ICMS

344,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.872,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.872,80

ALÍQ. IPI

0,00

**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

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	Q'DE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2927 30049064	DIAZEPAM IV/IM 5MG/ML 2ML Gen CX72AMP TEUTO Lote: 9075049 - 30/08/2022 Q'tde: 5.00 Lista: B1	000 6108	CX	5,0000	574,5600	0,0000 0,0000%	2.872,80	2.872,80	344,74 0,00	0,00	12,00 0,00

**LANÇADO**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 166447858 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2872,80/ ICMS Destino: R\$ 172,37 (100% em 2020) /

**U.T.I. COVID**

RESERVA DO AO FISCO

**UTI COVID**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0037

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080117514271812411700003986130000287280

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	50.606
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.872,80
VALOR COBRADO	2.872,80

=====

NR.AUTENTICACAO E.37D.D0B.018.FF8.D6D

=====

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

000066

NF-e

Nº. 000.494.535  
Série 001

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

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 **1**  
**Nº. 000.494.535**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4945 3519 5673 4069**  
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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**17:58:02**

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

BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>13.960,00</b>	VALOR DO ICMS <b>1.675,20</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	V. FCP UF DEST. <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>293,16</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>13.960,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>837,60</b>	V. TOT. TRIB. <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>1.382,04</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>13.960,00</b>

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001001677	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 ANALISE, 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**

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

**LANÇADO**

**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**



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0023

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339921637020000004842022501045886130000460680

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 50.607

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.606,80

VALOR COBRADO 4.606,80

=====

NR.AUTENTICACAO 6.776.5E8.AF0.459.10F

=====

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

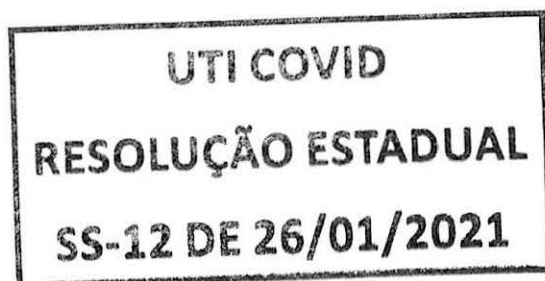
0800 729 5678

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.



**DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI**

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308  
PADRE MIGUEL  
RIO DE JANEIRO - RJ  
21715380

Fone: 21 3030-0612  
adm@drl-brasil.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº: 58682  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3321.0428.3209.0600.0102.5500.1000.0586.8214.5264.5407

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

68

NATUREZA DA OPERACAO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

333210055951883 / 09/04/2021 - 17:43:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	87405222	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ	28.320.906/0001-02
--------------------	----------	-------------------------------------	------	--------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	09/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	09/04/2021
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	1434075066	HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 | 07/05/2021 | 8.678.80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.678.80	1.041,45	0,00	0,00	8.678.80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.678.80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES		EMITENTE			RJ	53237962003140
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10			Rio de Janeiro	RJ	86994178	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
6				0,000	0,000	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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	40	69,99000	0,00	2799,60	2799,60	335,95	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,49000	0,00	2939,60	2939,60	352,75	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,49000	0,00	2939,60	2939,60	352,75	0,00	12	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

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

**U.T.I. COVID**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 520,74-ICMS UF Origem: 0,00-FCP: 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 112141 Cod Cliente: 37495, Vendedor: 61, PEDIDO 166767993.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. EXCETO QUANDO SOLICITADO \*\*\* Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garcao@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:59  
306203062 0037

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080406548811832311980000786130000867880

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 50.608

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.678,80

VALOR COBRADO 8.678,80

=====

NR.AUTENTICACAO 1.56F.FFB.F4D.297.CCD

=====

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE M	277.755.598-29	1.717,98
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES I	398.647.678-44	1.785,49
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C	427.960.418-59	1.313,76
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	419.290.998-78	1.785,49
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AL	332.038.628-08	2.172,61
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	1.310,12
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS	411.616.668-50	1.077,89
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	386.413.708-03	1.956,01
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	405.092.488-96	2.108,37
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	450.795.158-56	2.104,70
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.166,99
3933	MARILENE CONTES MARTINS	332.058.388-31	1.519,93
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	2.873,33
4295	TALITÁ 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	3.461,09
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	3.446,36
Empregados: 20      Estagiários: 0      Contribuintes: 0			Total da Empresa: 40.549,84
(quarenta mil quinhentos e quarenta e nove reais e oitenta e quatro centavos)			

GARCA, 12/05/2021

Responsável: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA  
CONTA: 45.647-0

FAVORECIDO: TAMIRIS BELUCCO INOWE  
CPF/CNPJ: 230.427.348-38  
VALOR: R\$ 1.702,94  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050609  
AUTENTICACAO SISBB: 8.703.B82.D72.DDD.A1C

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



**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\$
4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 495.856,41

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		R\$ 288.000,00
06/04/2021	R\$ 288.000,00	06/04/2021		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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL  
CONTA: 20.628-0

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 317.451.748-69  
VALOR: R\$ 797,43  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050610  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3C9.8F5.9C3.BF0.DAD

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

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 04/2021

# UTI COVID

## RESOLUÇÃO ESTADUAL

EXTRATO MENSAL

SS-12 DE 26/01/2021

Emissão: 05/05/2021  
Horas: 13:12:34

000074

Custos: 108

pr.: 4441 LETICIA CARDOSO DE CAMPOS  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM  
108

Situação: Trabalhando  
Vínculo: Celetista  
Depto: 134

CPF: 386.413.708-03 PIS: 164.10716.29-0  
Adm: 25/03/2021 CTPS/Série: 79971 /269  
Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.091,83 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,31 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	73,33	632,11 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,35	187,39 P				

0 Proventos: 2.131,32 Descontos: 175,31 Informativa: 170,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.956,01  
0 Base INSS: 2.131,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,32 Valor FGTS: 170,50 Base IRRF: 1.956,01  
período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2021 a 06/04/2021  
período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2021 a 14/04/2021  
período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2021 a 21/04/2021

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,44	195,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,31	376,89 P				

0 Proventos: 2.320,83 Descontos: 212,46 Informativa: 185,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.108,37  
0 Base INSS: 2.320,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.320,83 Valor FGTS: 185,66 Base IRRF: 2.124,94

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

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.149,29 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	574,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

0 Proventos: 2.316,32 Descontos: 211,62 Informativa: 185,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.104,70  
0 Base INSS: 2.316,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,32 Valor FGTS: 185,30 Base IRRF: 2.120,97  
período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2021 a 10/04/2021

pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 PIS: 126.95352.14-1  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/03/2021 CTPS/Série: 48239/261  
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.609,01 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	114,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,20	448,91 P				

0 Proventos: 2.392,84 Descontos: 225,85 Informativa: 191,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.166,99  
0 Base INSS: 2.392,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,84 Valor FGTS: 191,42 Base IRRF: 2.188,31  
período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2021 a 24/04/2021

pr.: 3933 MARILENE CONTES 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

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021  
Horas: 13:12:34



000075

Custos: 108

pr.: 3949 RAFAEL DOS SANTOS LIMA  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM  
108

Situação: Demitido  
Vínculo: Celetista  
Depto: 134  
**SS-12 DE 20/01/2021**

CPF: 406.066.368-97 PIS: 209.01101.87-1  
Adm: 15/01/2021 CTPS/Série:  
Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	93,33	804,51 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.912,33 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	70,64 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,44 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	430,99 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	56,45 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	162,00 P				
224 BANCO DE HORAS	2,38	34,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P				

0 Proventos: 2.075,86 Descontos: 2.075,86 Informativa: 114,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 1.427,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.427,87 Valor FGTS: 114,22 Base IRRF: 1.320,79

MITIDO EM 14/04/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

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.: 4195 TAMIRIS BELUCCO INOWE Situação: Demitido CPF: 230.427.348-38 PIS: 141.22040.72-4  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 23/02/2021 CTPS/Série: 91008/317  
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.666,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.702,94 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	287,32 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	24,00	845,91 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	56,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,12	152,62 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	36,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	28,57 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	287,32 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	28,47 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	36,67 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	117,49 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

0 Proventos: 2.730,04 Descontos: 2.730,04 Informativa: 180,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 2.260,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.260,09 Valor FGTS: 180,80 Base IRRF: 2.078,90

MITIDO EM 29/04/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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



PJ: 45.349.461/0009-60  
 Documento: Folha Mensal  
 Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021  
 Horas: 13:12:34

000076

Custos: 108

**EXTRATO MENSAL**

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,35	421,97 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	193,37 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	131,55	803,28 P							
0 Proventos:	4.076,43	Descontos:	615,34	Informativa:	326,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.461,09
0 Base INSS:	4.076,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.076,43	Valor FGTS:	326,11	Base IRRF:	3.654,46

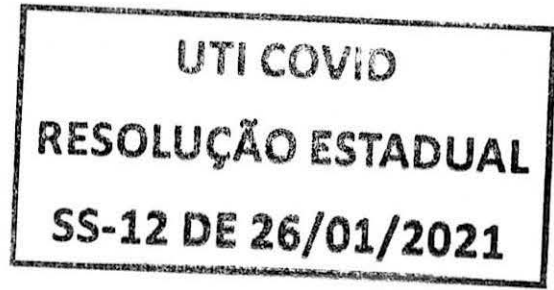
pr.: 4082 VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 213.599.778-13 PIS: 125.84135.18-5  
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 27/01/2021 CTPS/Série: 006146/00218  
 Centro: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,26	408,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,86 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,06	705,33 P							
2 Proventos:	3.978,48	Descontos:	532,12	Informativa:	318,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.446,36
0 Base INSS:	3.978,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.978,48	Valor FGTS:	318,27	Base IRRF:	3.191,04

Centros por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
108 UTI COVID GARÇA	59.488,25	20.248,53	39.239,72
<b>Total:</b>	<b>59.488,25</b>	<b>20.248,53</b>	<b>39.239,72</b>
<b>Total Geral Proventos:</b>	<b>59.488,25</b>	<b>Total Geral Descontos:</b>	<b>20.248,53</b>
		<b>Líquido Geral:</b>	<b>39.239,72</b>

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	3.460,01	34.433,58 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	26,67	229,86 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.003,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	500,00	4.539,34 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	47,08	640,98 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.343,58 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	590,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	949,12	4.112,71 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	61,00	1.864,71 D
224 BANCO DE HORAS	6,74	98,27 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	26,67	259,20 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	238,31 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	37,50	221,75 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	14,00	256,67 P	998 I.N.S.S.	162,08	3.835,65 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	3,00	189,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	90,00	572,47 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	29,34 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	258,59 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	611,27 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDX	30,00	220,00 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	946,20 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	57,46 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	14,00	2.343,58 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	356,67 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	256,67 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	199,99	1.675,30 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	693,32	6.607,44 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	219,98 P			
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>39.239,72</b>



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021  
Horas: 13:12:34

Custos: 108

### EXTRATO MENSAL

pr.: 3947 ALESSANDRA CARESTIA NEVES DE MORAES Situação: Trabalhando 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

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	26,67	259,20 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	26,67	229,86 P	988	I.N.S.S.	8,12	151,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	114,93 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	57,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	29,34 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,45	249,80 P				

0 Proventos: 2.186,41 Descontos: 468,43 Informativa: 149,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.717,98  
0 Base INSS: 1.869,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.869,75 Valor FGTS: 149,58 Base IRRF: 1.717,98  
período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2021 a 02/04/2021  
no afast. mesma doença: 03/04/2021 a 06/04/2021

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	200,00	1.723,94 P	988	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.: 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	146,67	1.264,22 P	988	I.N.S.S.	7,84	111,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				

0 Proventos: 1.425,55 Descontos: 111,79 Informativa: 114,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,76  
0 Base INSS: 1.425,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.425,55 Valor FGTS: 114,04 Base IRRF: 1.313,76

pr.: 4037 CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 317.451.748-69 PIS: 126.88274.16-5  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 23/01/2021 CTPS/Série: 90809/218  
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.666,48 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	797,43 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	96,97 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	258,59 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	220,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	430,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,12	152,62 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	64,65 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	43,72 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	183,55 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

0 Proventos: 3.196,30 Descontos: 3.196,30 Informativa: 196,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 2.462,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.462,11 Valor FGTS: 196,96 Base IRRF: 2.265,77

MITIDO EM 29/04/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021  
Horas: 13:12:34

000078

Custos: 108

### EXTRATO MENSAL

pr.: 4027 CRISTIANE ALVES GOMES Situação: Demitido CPF: 316.073.598-20 PIS: 129.43542.15-8  
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2021 CTPS/Série: 12062/269  
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	1.628,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.950,38 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	3,00	189,48 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,34	188,42 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	763,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	75,37 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	186,66 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	502,06 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	763,29 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	129,10 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	315,80 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	512,93 P				

0 Proventos: 4.716,23 Descontos: 4.716,23 Informativa: 663,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 3.263,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.263,56 Valor FGTS: 663,48 Base IRRF: 2.999,77

MITIDO EM 16/04/2021 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

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

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.	8,56	205,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	132,20	455,81 P				

0 Proventos: 2.399,75 Descontos: 227,14 Informativa: 191,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.172,61  
0 Base INSS: 2.399,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.399,75 Valor FGTS: 191,98 Base IRRF: 2.194,39

pr.: 3935 GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO Situação: Demitido CPF: 068.687.683-03 PIS: 203.96073.14-4  
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 028594/435  
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	459,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.640,70 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	43,64 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	16,09 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	37,65 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	31,49 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	430,99 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	16,09 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	55,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	167,36 P				
224 BANCO DE HORAS	4,36	63,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67 P				

0 Proventos: 1.753,48 Descontos: 1.753,48 Informativa: 86,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 1.084,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.084,04 Valor FGTS: 86,71 Base IRRF: 1.002,75

MITIDO EM 08/04/2021 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

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

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021  
Horas: 13:12:34

000079

Custos: 108

### EXTRATO MENSAL

pr.: 4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS/ 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.: 4443 IZAMARA FAUSTINO RODRIGUES Situação: Demitido CPF: 433.595.328-30 PIS: 162.22635.39-4  
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/04/2021 CTPS/Série: 23785/433  
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.432,11

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	381,90 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	37,00	1.018,80 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	611,27 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	58,67 P				
0 Proventos:	1.051,84	Descontos:	1.051,84	Informativa:	35,24	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	440,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	440,57	Valor FGTS: 35,24 Base IRRF: 407,53

MITIDO EM 09/04/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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	166,67	1.193,43 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	238,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 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

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

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.034,36 P	998	I.N.S.S.	7,59	88,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				
0 Proventos:	1.166,36	Descontos:	88,47	Informativa:	93,30	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.077,89
0 Base INSS:	1.166,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.166,36	Valor FGTS: 93,30 Base IRRF: 1.077,89

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

Custos: 108

**EXTRATO MENSAL**

000080

**Situações**

mero de empregados:	25	Salário contribuição empregados:	54.586,08	Base IRRF Mensal:	46.773,35
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.162,47
trabalhando:	22	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
estado direitos integrais:	0	Base total:	54.586,08	Valor IRRF Férias:	0,00
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.698,38	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
gratificação:	0	Sub-Total:	4.698,38	Base IRRF 13º Salário:	2.735,17
gratificação Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
gratificação sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.038,46	Valor Total do IRRF:	1.162,47
instituído:	3	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
instituído:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
instituído:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	48.810,61
instituído sindical:	0	Total:	-1.340,08	Valor do FGTS:	3.904,73
instituído representatividade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
instituído curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.340,08	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
instituído ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	5.775,47
instituído outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	864,41
instituído missões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
<b>Líquido Geral:</b>					<b>39.239,72</b>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032  
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA  
CONTA: 1.069.312-2

FAVORECIDO: ALESSANDRA CARESIA DE MORAES  
CPF/CNPJ: 277.755.598-29  
VALOR: R\$ 2.082,65  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050611  
AUTENTICACAO SISBB: B.694.D5C.F37.973.8A4

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

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\$ 1.785,49

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050612

AUTENTICACAO SISBB: 2.904.8A5.49F.071.715

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0030  
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: 20.628-0

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 317.451.748-69  
VALOR: R\$ 2.104,70  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050613  
AUTENTICACAO SISBB: D.AF5.F9B.E04.562.6E1

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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: 0362-X - TUPA  
CONTA: 104.464-9

FAVORECIDO: CRISTIANE ALVES GOMES  
CPF/CNPJ: 316.073.598-20  
VALOR: R\$ 3.396,59  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050614  
AUTENTICACAO SISBB: E.010.B24.3F2.5EC.7F8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050615  
AUTENTICACAO SISBB: 8.14D.E3E.915.16A.AFE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0021  
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 - BANCO 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\$ 2.116,91  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050616  
AUTENTICACAO SISBB: 6.098.8AE.295.1A5.F75

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026  
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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0218-6 - GARCA  
CONTA: 1.022.488-4

FAVORECIDO: GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO  
CPF/CNPJ: 068.687.683-03  
VALOR: R\$ 1.785,49  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050617  
AUTENTICACAO SISBB: 1.407.D6A.0E0.F1A.627

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0040  
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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050618  
AUTENTICACAO SISBB: A.426.352.0EA.060.580

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050619  
AUTENTICACAO SISBB: D.432.EEE.57C.5D6.BDE

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
 3062703062 SEGUNDA VIA 0031

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\$ 1.519,93  
 DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050620  
 AUTENTICACAO SISBB: B.45C.783.DBF.20B.E1B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0018-3 - DUARTINA  
CONTA: 4.455-5

FAVORECIDO: LETICIA CARDOSO DE CAMPOS  
CPF/CNPJ: 386.413.708-03  
VALOR: R\$ 359,64  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050621  
AUTENTICACAO SISBB: F.898.618.5D0.95A.324

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.316-5

FAVORECIDO: LETICIA CRISTINA PELLATE

CPF/CNPJ: 405.092.488-96

VALOR: R\$ 2.106,01

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050622

AUTENTICACAO SISBB: 1.EA6.3D5.0D9.C54.F3A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

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\$

2.104,70

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050623

AUTENTICACAO SISBB: 7.DE8.BEE.C4C.7C5.53E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032  
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: 25.154-5

FAVORECIDO: MARILENE CONTES MARTINS  
CPF/CNPJ: 332.058.388-31  
VALOR: R\$ 1.519,93  
DEBITO EM: 06/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 050624  
AUTENTICACAO SISBB: 1.26A.0D5.1FD.E40.969

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 7387-3 - OSASCO/PRESIDENTE MEDICI  
CONTA: 25.086-8

FAVORECIDO: RAFAEL DOS SANTOS LIMA  
CPF/CNPJ: 406.066.368-97  
VALOR: R\$ 1.785,49  
DEBITO EM: 06/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 050625  
AUTENTICACAO SISBB: B.E63.B5D.016.A59.41F

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
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: 748 - BANCO 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: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050626  
AUTENTICACAO SISBB: 0.89A.B69.E37.0AF.B39

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
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: 033 - BANCO 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\$ 899,08  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050627  
AUTENTICACAO SISBB: 2.112.A72.944.51C.E4C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 45.647-0

FAVORECIDO: TAMIRIS BELUCCO INOWE

CPF/CNPJ: 230.427.348-38

VALOR: R\$

2.079,71

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050628

AUTENTICACAO SISBB: 0.4D5.46A.C0A.27E.283

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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: 21.781-6

FAVORECIDO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

CPF/CNPJ: 373.056.438-23

VALOR: R\$

1.785,49

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050629

AUTENTICACAO SISBB:

8.B70.704.9F0.AEC.346

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027  
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: 24.307-0

FAVORECIDO: VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI  
CPF/CNPJ: 447.562.638-28  
VALOR: R\$ 3.382,75  
DEBITO EM: 06/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 050630  
AUTENTICACAO SISBB: 8.9D1.E38.869.6DE.38A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0030  
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: 1205-X - POMPEIA  
CONTA: 22.232-0

FAVORECIDO: VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES  
CPF/CNPJ: 213.599.778-13  
VALOR: R\$ 3.405,55  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050631  
AUTENTICACAO SISBB: 7.511.E26.E03.A1E.BA9

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



DATA DE EMISSÃO 29/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NFE  
Nº 634757 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 634757  
SÉRIE 6  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 6347 5710 3006 6050  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
CNPJ: 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
DATA DE EMISSÃO: 29/03/2021  
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70  
Nº 70  
BAIRRO: VILA WILLIAMS  
CEP: 17400-000  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/03/2021  
MUNICÍPIO: BAURU  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2021	2.015,25						
002	28/04/2021	2.015,25						
003	10/05/2021	2.015,25						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.045,75	725,49	0,00	0,00	6.045,75
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.045,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.  
FRETE POR CONTA: Remetente  
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: 1.335,000  
PESO LIQUIDO: 1.335,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NOM/SH	CEP	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
429428	FENTANILA FARMACIA INT 50 AP 10ML +FC -FARMACIA RUA VILA WILLIAMS 70 17400-000	0,00	30949099	500	102	CX	15	403,0500	6.045,75	6.045,75	725,49	12,70	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 30/03/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ADDS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CNPJ/CPF: 44.463.156/0001-84  
NOME EMPRESARIAL: SERVIMED COMERCIAL LTDA  
RUA NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
JARDIM PANORAMA  
BAURU - SP  
CEP: 17.047-903  
TEL: (14) 2106-2000

RESERVADO AO FISCO

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

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:51:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	2.015,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

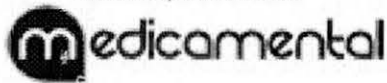
-----

IDENTIFICADOR 3:	45349461000960
------------------	----------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.93F.0C0.6F1.D33.E44
-----------------	-----------------------

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  
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

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

FATURA / 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 CALC.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 FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.297,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

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

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6.005,600

PESO LÍQUIDO

6.005,600

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
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 FCI:0CA1473C-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 I2/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 16676993

CONTATO: ANA ELISA

\*\*\*ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA

Orc 12802650 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols

PEDIDO DE COMPRA:PDC#16676993#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#16676993#B Email do Destinatário: xinf@portaldaentrega.com.br

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

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

(B) Aliquota 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

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

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:51:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0025  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	1.099,03

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

-----

NR.AUTENTICACAO	3.6E2.404.F56.9DE.47E
-----------------	-----------------------

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


**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

 RUA HUMAITA, 290  
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.046.998  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

06

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0469 9810 1376 7758

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO

13521 92945500 - 12/04/2021 17:43:12

CNPJ / CPF

04.274.0001-01-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	12/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP	1434075062	

## FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	10/05/2021	Venc.	17/05/2021
Valor	R\$ 544,81	Valor	R\$ 544,79

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.010,07	122,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,60
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	1.089,60

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA HENRY FORD -,1153		SAO PAULO		SP	148923420116	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	Volur.es			20,040	20,040	

## 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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP G+ PMC: 1.96 Lote: OBV Qtd: 600 Fab: 10/02/2021 Val: 31/01/2023	30049099	020	5102	AP	600	0,3181	190,86	111,33	14,81		13,30	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20100914 Qtd: 600 Fab: 08/10/2020 Val: 31/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	600	1,4979	898,74	898,74	107,85		12,00	

LANÇADO

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

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PDC#167075384#BIONEXO  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#167075384#BIONEXO  
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1376775  
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#167075384#B  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 146,55 Estadual: R\$ 130,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

**U.T.I. COVID**

## RESERVADO AO FISCO

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:51:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0016  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.026.500
VALOR TOTAL	544,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	5.20F.D24.4CC.0D6.86E
-----------------	-----------------------

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





**EMBAPLAS COM DIST  
EMBALAGENS LTDA ME**

RUA HEITOR PENTEADO, 468  
CENTRO - GARÇA - SP  
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.823

Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0138 2310 0013 7945

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210336105307 29/03/21 10:27:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.864.155/0001-79	001 108
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.040.238.113					

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/03/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 29/03/2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número	: 001
Vencimento	: 10/05/2021
Valor R\$	: 320,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	320,00
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	320,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2054	LIXEIRA QUADRADO C/ PEDAL 60 LTS - BRANCA - COD P60B - JSN Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$42,53 Estadual (18,00%) R\$57,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39249000	0102	5102	UN	2,00	160,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 30/03/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
<p><b>UTI COVID</b>  <b>RESOLUÇÃO ESTADUAL</b>  <b>SS-12 DE 26/01/2021</b></p>	

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:00  
306203062 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691444670101938280100533610010686160000032000

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	51.101
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	320,00
--------------------	--------

JUROS/MULTA	7,36
-------------	------

VALOR COBRADO	327,36
---------------	--------

-----

NR.AUTENTICACAO	E.A91.EE0.9F1.CA1.6DA
-----------------	-----------------------

-----

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

RECIBO DE RECEBIMENTO DE MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICAÇÃO AO LAIXO		NF-e Nº 000000518 SÉRIE 001
EMISSÃO 10/03/2021 - DEST - REM ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 3.560,00		
VALOR RECEBIMENTOS	RECEBIMENTO ASSINATURAS DO RECEBEDOR	

<b>MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA</b> RUA BARÃO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP 14025-110 - RIBEIRÃO PRETO - SP TEL: (16)3235-1430 SITE: www.novamedhospitalar.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000000518 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 3521 0329 3920 9700 0107 5500 1000 0005 1811 0000 5189 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210263979351 10/03/2021 17:28:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797344373112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 29.392.097/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		10/03/2021
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		VILA WILLIAMS	17400-000	10/03/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
GARÇA	SP		17:27:28	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2021	1.780,00	002	09/05/2021	1.780,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	563,54	3.560,00	
VALOR EXTERTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.560,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - DESTINATARIO					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000357	VALVULA EXALATORIA LUFT 3 LEISTUNG	84818099	0500	5405	UN	4	890,00	0,00	3.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

# LANÇADO

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 563,54 (15,83%) FONTE IBPT - OS PEDIDO: 000294 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> <b>U.T.I. COVID</b> </div>	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:00  
306203062 0019

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339908865327000000600034901017386150000178000

BENEFICIARIO:

MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI

NOME FANTASIA:

MAZER amp; ROSSETO COMERCIO E MANUT

CNPJ: 29.392.097/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI

CNPJ: 29.392.097/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.102

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.780,00

JUROS/MULTA 36,78

VALOR COBRADO 1.816,78

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B37.B03.51D.7F9.B72

=====

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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000010470 SERIE: 3

 <p><b>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME</b> AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000010470 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2104-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.470-174.774.376-2</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.380.975.459 09/04/2021 08:45:42</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
---------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	UF SP	HORA DA SAÍDA 08:45:15
MUNICÍPIO GARÇA	PHONE/FAX 14.3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA
------------------

FATURA/DUPLICATA 000010470-1 - CARTEIRA - 09/05/21 - R\$ 2.657,08
--

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.657,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.657,08

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	41,3000	495,60			0,00		0
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL.VIRG	48182000	0500	5929	PCT	280	7,6900	2.153,20			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	6	1,3800	8,28			0,00		0

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

2ª parcela - R\$ 1.157,08

U.T.I. COVID

1ª parcela - R\$ 1.500,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-062586</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>UTI COVID</b></p> <p><b>RESOLUÇÃO ESTADUAL</b></p> <p><b>SS-12 DE 26/01/2021</b></p>
---	--

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:00  
306203062 0039

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049110400000403004158006586150000150000

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 51.103

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

JUROS/MULTA 6,00

VALOR COBRADO 1.506,00

-----

NR.AUTENTICACAO 3.2C3.29A.E06.01D.5DF

-----

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



 <p><b>BELIVE</b> MEDICAL</p>		<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p><b>BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b></p> <p>RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP</p> <p>Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 74.135 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>		<p>CONTROLE FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0741.3510.1238.4120</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e</p> <p>135210291781158 - 17/03/2021 14:15:48</p>					
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC</p>											
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>795.194.063.113</p>		<p>INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO</p>		<p>CNPJ</p> <p>14.335.544/0001-19</p>							
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>											
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</p>				<p>CNPJ</p> <p>45.349.461/0009-60</p>		<p>DATA EMISSÃO</p> <p>17/03/2021</p>					
<p>ENDEREÇO</p> <p>AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70</p>			<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>VL WILLIANS</p>		<p>CEP</p> <p>17400-000</p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p>17/03/2021</p>					
<p>MUNICÍPIO</p> <p>Garça</p>		<p>FONE / FAX</p> <p>(014)3407-5066</p>		<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p> <p>14:15:13</p>					
<p>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</p>											
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p>				<p>CRF/CNPJ</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>					
<p>ENDEREÇO</p>			<p>BAIRRO/DISTRITO</p>		<p>CEP</p>						
<p>MUNICÍPIO</p>				<p>UF</p>	<p>FONE / FAX</p>						
<p>FATURA/DUPLICATAS</p> <p>74135/1 - 14/04/21 - 684,80   74135/2 - 12/05/21 - 684,80</p>											
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p>											
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>1.369,60</p>		<p>VALOR DO ICMS</p> <p>182,15</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</p> <p>0,00</p>		<p>VALOR DO ICMS ST</p> <p>0,00</p>					
<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>1.369,60</p>											
<p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p>	<p>DESCONTO</p> <p>0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO IPI</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>1.369,60</p>	<p>ALIQ IPI</p>					
<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p>											
<p>RAZÃO SOCIAL</p>			<p>FRETE POR CONTA</p> <p>0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO</p> <p>0</p>		<p>CODIGO ANNT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>					
<p>ENDERECO</p>			<p>MUNICÍPIO</p>		<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>					
<p>QUANTIDADE</p> <p>15</p>	<p>ESPECIE</p> <p>CAIXAS</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>PESO BRUTO</p> <p>194,6000</p>	<p>PESO LIQUIDO</p> <p>194,6000</p>					
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>											
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2322 10049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 2032639 - 28/11/2022 Qtd: 2.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	500 5102	CX	2,0000	59,0000	0,0000 0,0000%	118,00	118,00	15,69 0,00	0,00	13,30
1094 10049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX10BL BAXTER Lote: PR120R8 - 08/06/2022 Qtd: 8.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	8,0000	71,4000	0,0000 0,0000%	571,20	571,20	75,97 0,00	0,00	13,30
2319 10049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR319S9 - 23/05/2022 Qtd: 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	90,49	0,0000 0,0000%	90,49	90,49	0,00	0,00	13,30
					<p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES</p>						
					<p>CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO</p>						
					<p>RG: 56.671.735-9</p>						
					<p>DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21</p>						
					<p>BOLSA NATURAL</p>						
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>P: 163154787 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO-UIA 31820-378893/2012" /</p>							<p>RESERVADO AO FISCO</p>				

LANÇADO

BOLSA NATURAL

U.T.I. COVID

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:00  
306203062 0023

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080807356271512711770003486180000068480

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.104

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 684,80

VALOR COBRADO 684,80

NR.AUTENTICACAO B.669.3FC.666.8CB.7D7

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 14/04/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 839937 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 839937  
 SÉRIE 6  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8399 3715 4826 7103  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210405206083 15/04/2021 00:32:49-03:00
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 14/04/2021
ENDEREÇO 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

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2021	742,35						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 742,35	VALOR DO ICMS 133,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 742,35
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 742,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / 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 1.200,000	PESO LÍQUIDO 600,000	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
383717	PREDI-MEDROL 40MG/ML INJ 2 ML HS UNIAO QUIMICA . PMGV: R\$12.78 POS MON LT:2041264 50UN Val:31.10.2022	0,00	30043290	500	5102	CX	50	14,8470	742,35	742,35	133,62		18,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/2021  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002055195 Remessa: 0082017475 Faturamento: 0092051981 PEDIDO: OV04293165\_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:00  
306203062 0034

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ABC BRASIL S.A.

=====

24690001171050207770309061345865786180000074235

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	51.105
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	742,35
VALOR COBRADO	742,35

=====

NR.AUTENTICACAO 0.082.C8E.554.A06.B36

=====

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA
**1**
**Nº. 000.047.165**  
**Série 001**  
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0471 6510 1379 1705

 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
**1 210404109586 - 14/04/2021 17:56:03**

CNPJ / CPF

**04.274.988/0001-38**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>		<b>14/04/2021</b>	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
<b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070</b>		<b>VILA WILLIAMS</b>		<b>17400-000</b>	
MUNICÍPIO		UF FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>GARÇA</b>		<b>SP 1434075062</b>			

**FATURA / DUPLICATA**

Num.	<b>001</b>	Num.	<b>002</b>
Venc.	<b>12/05/2021</b>	Venc.	<b>26/05/2021</b>
Valor	<b>RS 879,28</b>	Valor	<b>RS 879,27</b>

**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
<b>1.101,89</b>	<b>147,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.758,55</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.758,55</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
<b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP</b>		<b>0-Remetente</b>								<b>06.321.409/0001-96</b>	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
<b>AVENIDA HENRY FORD -,1153</b>		<b>SAO PAULO</b>		<b>SP</b>		<b>148923420116</b>					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO						
<b>17</b>	<b>Volumes</b>			<b>115,000</b>	<b>115,000</b>						

**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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+	30049047	000	5102	UN	48	1,2858	61,72	61,72	11,11			18,00
	Lote: 0060 Qtd: 48 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022												
38114	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 50 BO PVC G+	30049099	020	5102	BO	750	2,1013	1.575,98	919,32	122,27			13,30
	Lote: 044421 Qtd: 750 Fab: 05/03/2021 Val: 05/03/2023												
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN/SR	90183119	200	5102	UN	500	0,2417	120,85	120,85	14,50			12,00
	Lote: H895 Qtd: 500 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2025												

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

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

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PDC#167236418#BIONEXO  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#167236418#BIONEXO  
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov: 1379170  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#167236418#B  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 227,76 Estadual: RS 211,03 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

**U.T.I. COVID**

RESERVADO AO FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:00  
306203062 0033

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000601663001512209986180000087928

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.106

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 879,28

VALOR COBRADO 879,28

=====

NR.AUTENTICACAO C.2E1.21C.2B8.FC1.D02

=====

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





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
Cep: 18271-210 Tatuá/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**  
No. **76.537**  
SÉRIE: 0  
Página 1 de 2

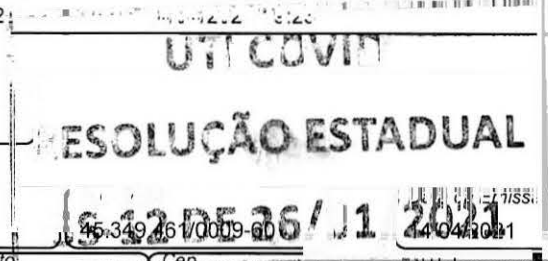
3521040823173400019355000000765371000976446

Consulta de autenticação no portal nacional de www.nf.eaz.gov.br ou no portal da Sefaz Autorizadora

13521040439822

Natureza da Operação  
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111  
Inscrição Estadual do Subst. Tributário 08.231.734/0001-93



DESTINATÁRIO/REMETENTE

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70  
Bairro/Distrito: WILLIAMS Cep: 17400-000  
Município: GARÇA Fone/Fax: (14)034075066 UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO  
Hora de Saída: 14/04/2021

FATURA

Dupl.: 76.537/ 1 Valor: 1.018,31 Vencto. 12/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.018,31	172,11	0,00	0,00	1.018,31
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.018,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E  
Frete por Conta: 1 (1 - emitente, 2 - destinatário)  
Código ANTT: [ ] Placa do veículo: [ ] UF: [ ] CNPJ/CPF: 12.270.745/0001-50  
Endereço: RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO Município: SANTOS UF: SP Inscrição Estadual: 633751854115  
Quantidade: 4 Espécie: CAIXAS Marca: [ ] Numeração: [ ] Peso Bruto: 12,500 Peso Líquido: 12,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570158	ELETRODO ECG ADULTO DESC MP43 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote: 062520 Val: 30/06/2023	90181990	000	5102	PCT	10,00	15,468600	154,69	154,69	27,84		18,0	
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote: M28890 Val: 30/03/2024	30039099	000	5102	CX	1,00	76,587800	76,59	76,59	13,79		18,0	
569438	FILTRO BACTERIANO VIRAL HME C/TRAQUEIA ADULTO CITYMEDIC Lote: 77 Val: 31/03/2024	90192010	000	5102	UND	80,00	6,300000	504,00	504,00	90,72		18,0	
569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote: M28590 Val: 31/01/2024	30039099	000	5102	CX	1,00	45,120000	45,12	45,12	8,12		18,0	
570188	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/200 RYMCO BUNZLABOR IMPORT Lote: 9570202021 Val: 30/05/2025	90183119	000	5102	CX	1,00	125,765400	125,77	125,77	16,73		13,3	
566672	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZLABOR IMPORT Lote: 17082020 Val: 17/08/2023	90183219	000	5102	CX	9,00	12,460000	112,14	112,14	14,91		13,3	

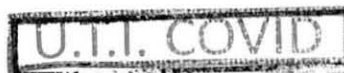
Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

LANÇADO





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 76.537

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000765371000976446

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

135210404398223

14/04/2021 19:23

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.571.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

N/P.93.520

Reservado ao FISCO

PEDIDO 167236418.1

RECIBEMNT0. SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:00  
306203062 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090081749441452120530260007186180000101831

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 51.107

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.018,31

VALOR COBRADO 1.018,31

-----

NR.AUTENTICACAO E.891.9D0.C85.DB8.3ED

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

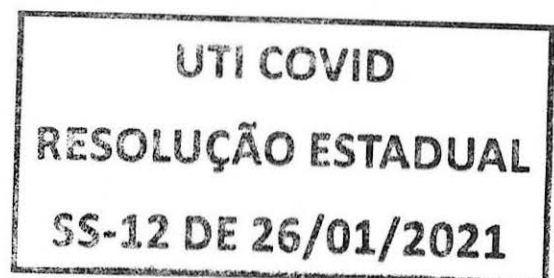
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE 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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

123  
NFe N°. 000.071.387  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**medicamental**  
**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO BRETO - 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

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 **14/04/2021**  
ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **14/04/2021**  
MUNICÍPIO **GARÇA** UF **SP** FONE / FAX **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL **19:28:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001** Num. **002**  
Venc. **12/05/2021** Venc. **09/06/2021**  
Valor **RS 2.631,48** Valor **RS 2.631,47**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.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 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	5.262,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** 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 **6** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **20,447** PESO LÍQUIDO **20,447**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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/NUTRIMAS 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	152,64		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: MH0120083A 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: 15/04/21  
ASSINATURA: [Assinatura]

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 vols, 6/6 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#167236418#BIONEXO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#167236418#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 938,28 Estadual: R\$ 660,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

**U.T.I. COVID**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090313677300300077437176586180000263148  
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	51.108
NOSSO NUMERO	31367730000077437
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.631,48
VALOR COBRADO	2.631,48

-----

NR.AUTENTICACAO	4.30A.7AD.30B.182.575
-----------------	-----------------------

=====

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 1  
Nº 187994  
SERIE 1  
FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO  
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. / Venda de Merc. Adq. de Terc. ST  
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: [ ]  
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE  
NOME - RAZAO SOCIAL: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
DATA DA EMISSAO: 24/03/2021

ENDEREÇO: R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6  
BAIRRO-DISTRITO: VILA WILLIAMS  
CEP: 17400-000  
DATA ENTRADA SAIDA: 25 MAR 2021

MUNICIPIO: GARÇA  
FONE/FAX: 1148586000  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
HORA DA SAIDA: [ ]

FATURA / DUPLICATA	
001	22/04/2021 2.969,08 002 28/04/2021 2.969,08 003 05/05/2021 2.969,08 004 12/05/2021 2.969,08

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.873,64	1.823,61	0,00	0,00	11.876,32	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	11.876,32

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZAO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE  
CODIGO ANT: [ ]  
PLACA DO VEICULO: [ ]  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200  
MUNICIPIO: SAO PAULO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 31  
ESPECIE: CAIXA  
MARCA: [ ]  
NUMERO: [ ]  
PESO BRUTO: 173,07  
PESO LIQUIDO: 173,02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-035J (1) 05/2025 \ LT SCTPAA042M (1) 10/2-025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA035J, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA042M, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	2	88.5000	177,00	177,00	31,86		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.007 (6) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.007, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	6	18.1083	108,65	108,65	19,56		18,00	
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	9.1450	18,29	18,29	2,43		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1914N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1914N4, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1	11,9600	11,96	11,96	1,59		13,30	

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R4V28R2V31ID 163579402  
ITEM 11 Produto Isento de ICMS Conf. Conv. 01/99.  
ITEM 7 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019  
ITEM 17 e 18 Imposto Recolhido por Substituição Tributaria  
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 145,80 valor: 14,58  
ITEM 17 ICMS-ST retido por operação anterior base: 314,30 valor: 29,90  
ITEM 18 ICMS-ST retido por operação anterior base: 502,88 valor: 47,84  
Pedido: 187453  
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-D - Itens: 17 e 18  
Nota...: 2 Cubarem: 1, 23

RESERVADO AO FISCO

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

**U.T.I. COVID**



Materiais Médicos <b>Suparmed</b> Hospitais		<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b>		Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				CHAVE DE ACESSO 3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872		0-ENTRADA 1-SAIDA <b>1</b>		Nº 187994 SERIE 1 POLHA 2/4		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST										PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210321444645 24/03/2021 19:35:51							
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				
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 609P4 (8) 02/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 609P4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/-2026)	90183219	400	5102	CX	8	10.3813	83.05	83.05	11.05		13.30					
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1960N4 (3) 05/2025 \ LT 264N4 (1) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1960N4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 7737, Lote: 264N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	4	8.6175	34.47	34.47	4.58		13.30					
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT M34 (9) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	CX	9	16.5989	149.39									
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOPOLABOR LT AT-003/20 (3) 06/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AT-003/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049045	000	5102	CX	3	100.6100	301.83	301.83	36.22		12.00					
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	44.2700	44.27	44.27	7.97		18.00					
23121	CEFALEXINA 500MG 200DRAGEAS GEN-ABL LT 10-9279C (1) 12/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 109279C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30042052	000	5102	CX	1	83.5600	83.56	83.56	10.03		12.00					
26437	DRENO DE TORAX N.30 PC-MED SHARP REF. 1.0-211.01 LT DT13012130A1 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT13012130A1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	90183929	040	5102	UND	2	4.6000	9.20									
29240	EQ.DIET.ENT.FLEX.C/FIL.ESCAL.C/25 HEDE02 LT JCEDE02-200701 (4) 07/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: JCEDE02-200701, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90189099	200	5102	CX	4	27.1050	108.42	108.42	19.52		18.00					
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20120061 (5) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-0061, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189099	200	5102	PC	5	12.6300	63.15	63.15	11.37		18.00					
12444	AGUA P/ INJECAO 40FR 250ML-SANOBIO LT 20-010895 (3) 01/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20010895, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/01/2020, Data Val: 20/01/2022)	30049099	000	5102	CX	3	91.5833	274.75	274.75	49.46		18.00					
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 161020-C05 (1) 10/2023 (Fornecedor: 17506, Lote: 161020-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/1-0/2020, Data Val: 31/10/2023)	48114110	300	5102	CX	1	147.6000	147.60	147.60	26.57		18.00					
26021	FLUCONID 150MG 2CP-VITAMEDIC LT 56138 (15) 04/2022 (Fornecedor: 961, Lote: 56138, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049069	000	5102	CX	15	1.2793	19.19	19.19	3.45		18.00					
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5140 (4) 12/2023 \ LT 5154 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2844, Lote: 5140, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/12/2020, Data Val: 07/12/2023 / Fornecedor: 2844, Lote: 5154, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/10/2020, Data Val: 26/10/2023)	96190000	060	5405	FD	5	65.1840	325.92									
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7484 (8) 01/2024 (Fornecedor: 284-4, Lote: 7484, Qtde: 8 ,Data Fab: 18/01/2-021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	8	64.7713	518.17									

**LANÇADO****UTI COVID****RESOLUÇÃO ESTADUAL****SS-12 DE 26/01/2021****U.T.I. COVID**

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



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

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07403050, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872**

Nº 187994  
SERIE 1  
FOLHA 3/4

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210321444645 24/03/2021 19:35:51**

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
26921	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20200622 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20200622, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189029	200	5102	CX	1	29.0800	29.08	29.08	5.23		18.00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (5) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19.9000	99.50	99.50	17.91		18.00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	PCT	1	54.8000	54.80	54.80	9.86		18.00	
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	CX	1	75.2800	75.28	75.28	13.55		18.00	
26982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PRO16 (2) 06/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PRO16, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	2	1.662.6950	3.325.39	3.325.39	506.57		18.00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO02L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO02L, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	838.9450	3.355.78	3.355.78	604.04		18.00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17.5000	350.00	350.00	63.00		18.00	
13943	MEROPENEM 1G IV 10PAM GEN-ABL LT 1115015E0 (5) 06/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 1115-015E0, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30042099	500	5102	CX	5	276.2320	1.381.16	1.381.16	165.74		12.00	
28540	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM04351420 (5) 12/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM04351420, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2023)	63079010	000	5102	PCT	5	14.6700	73.35	73.35	13.20		18.00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H743 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H743, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	200	5102	CX	1	142.9600	142.96	142.96	19.01		13.30	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106.8600	106.86	106.86	14.22		13.30	
16911	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.08 C/5-MEDSONDA REF.10101080 LT 57013 (8) 10/2024 (Fornecedor: 9657, Lote: 57013, Qtde: 8, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2024)	90183929	000	5102	BLI	8	2.2363	17.89	17.89	3.22		18.00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC 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	26.8250	53.65	53.65	9.66		18.00	
8460	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MARK MED LT 16324 (2) 01/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16324, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 30/01/2025)	90183929	000	5102	PCT	2	11.7100	23.42	23.42	4.22		18.00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2.3267	13.96	13.96	2.51		18.00	

**UTI COVID**

**LANÇADO**

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

**U.T.I. COVID**

 <p><b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b></p> <p>Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>												
	<p>0-ENTRADA 1</p> <p>1-SAIDA 1</p> <p>Nº 187994 SERIE 1 FOLHA 4/4</p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>											
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST</p>		<p>PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210321444645 24/03/2021 19:35:51</b></p>											
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO</p>		<p>CNPJ 11.206.099/0004-41</p>									
<p><b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b></p>													
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
29553	SULFADIAZ. DE PRATA 1% 5TBS 30G GEN -NAT LT 210054 (3) 01/2023 \ LT 210055 (3) 01/2023 (Fornecedor: 981, Lote: 210054, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/20- 23 / Fornecedor: 981, Lote: 210055, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/- 2023)	30049072	000	5102	CX	6	24.9000	149.40	149.40	17.92		12.00	
25777	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/200-MARK MED LT 16579 (1) 02/2025 (Fornecedor: 164, Lo- te: 16579, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2025)	90189010	000	5102	CX	1	144.9700	144.97	144.97	26.09		18.00	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 29/03/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

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

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0034

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003936551401049186180000296908

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 51.109

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.969,08

VALOR COBRADO 2.969,08

-----

NR.AUTENTICACAO D.7D1.5DB.B75.78B.78B

-----

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  
00000903  
**SÉRIE**  
049



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 00000903  
SÉRIE 049 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0460 6192 0200 4801 5504 9000 0009 0310 2757 3037

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 135210403074054 / 14.04.2021 - 15:14:13																								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB										CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60					DATA DA EMISSÃO 14.04.2021																								
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																								
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data										Nº ORDEM			1º VENCIMENTO 12.05.2021			VALOR 6.741,92			2º VENCIMENTO			VALOR																	
BASE CÁLCULO DO ICMS 6.741,92			VALOR DO ICMS 1.213,55			BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR DOS PRODUTOS 6.590,42																											
VALOR DO FRETE 151,50			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 6.741,92																								
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 9					CÓDIGO ANTT 00776277					PLACA FIS6517																								
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114					MUNICÍPIO SUMARE					UF SP					CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88																								
VOLUME(S) 1					ESPÉCIE Granel					MARCA					NÚMERO					PESO BRUTO 2.436,941					PESO LÍQUIDO 2.436,941														
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		1.837,000		3,587600		6.590,42		6.741,92						1.213,55		0,00		18,00		0,00								
<b>LANÇADO</b>																																							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO ISS										VALOR DO ISS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000290949-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010322379 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003389523 . Lote do produto a granel: 10322379 . 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"																																							
DADOS ADICIONAIS																				RESERVADO AO FISCO										<b>UTI COVID</b>									
																				<b>RESOLUÇÃO ESTADUAL</b>										<b>SS-12 DE 26/01/2021</b>									

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO

**U.T.I. COVID**

111 130

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0039

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040092692348986180000674192

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 51.110

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.741,92

VALOR COBRADO 6.741,92

=====

NR.AUTENTICACAO F.7A4.F6D.9B8.CAF.897

=====

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



**RECIBO DE LOCAÇÃO****RECIBO DE LOCAÇÃO 11263** Pag.: 1 of 1

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

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 08/04/2021		
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0011263/01	VENCTO 08/05/2021	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 08/04/2021 a 07/05/2021				0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612				1.500,00	1.500,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2857-CM PERIODO DE 08/04/2021 a 07/05/2021				0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. DATASCOPE PASSPORT				1.800,00	1.800,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2904-CM PERIODO DE 08/04/2021 a 07/05/2021				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 08/04/2021 a 07/05/2021				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 08/04/2021 a 07/05/2021				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: 08/05/2021 - VALOR R\$: 8.700,00

**VALOR TOTAL: 8.700.00**

Nº  
11263

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**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790272009000000118155043652506986140000870000  
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	51.111
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.700,00
VALOR COBRADO	8.700,00

-----

NR.AUTENTICACAO	A.A7B.C72.AC6.726.B6F
-----------------	-----------------------

-----

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  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.01  
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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\$ 1.313,76  
DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051201  
AUTENTICACAO SISBB: F.5D7.973.869.6C5.28A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.01  
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

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 - BANCO 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\$ 1.310,12

DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051202

AUTENTICACAO SISBB: B.5D6.8DC.BEB.F56.BF7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.01  
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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 - BANCO 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\$ 1.077,89

DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051203

AUTENTICACAO SISBB: E.E07.A3A.1A4.861.DDB

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

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000105809  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1058 0913 5997 5250

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  
131214106127507 09/04/2021 18:26:54-03:00

000137

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
813016672113

CNPJ/CPF  
10.571.984/0001-14

**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 09/04/2021	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075062		UF SP	
FATURA 001 08/05/2021 955,90		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:20:00	

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.911,80	VALOR DO ICMS 229,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.911,80
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 1.911,80

**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.		MUNICIPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LIQUIDO 1,000	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000013PSIC 0001	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMP - GENERICO (B1) - (LOTE:19003123 - 31/07/2021) - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A - Pedido:	30049064	000	6108	CX	7,00	1,4971	10,48	10,48	1,25		0,0012.00%	0,00%
000008CLIN 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:21030098 - 31/03/2023) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30039099	000	6108	CX	4,00	475,3300	1.901,32	1.901,32	228,15		0,0012.00%	0,00%

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/2021  
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: 131214106127507  
Mercadoria(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 (Senas/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 116356 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE: / ID 166767993 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\$ 0. 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**



13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:51:21  
306203062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.054.052
VALOR TOTAL	955,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP  
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	F.DEB.AE1.59A.428.C77
-----------------	-----------------------

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



## Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPI  
TALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337  
Complemento: GALP A004 DIVISAO B POLO  
TAMBORE Cep:06543-306  
SANTANA DE PARNAIBA/SP  
Fone: 1639639090

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000014946  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



## CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0252 2027 4400 0605 5500 1000 0149 4611 0030 5793

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  
135210208891584 25/02/2021 09 23 06-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
623179917118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
52.202.744/0006-05

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
25/02/2021  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
25/02/2021  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
09:19:00

ENDEREÇO  
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VL WILLIAMS

CEP  
17400-000

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435410644

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA  
001  
25/03/2021  
1 487.75

002  
22/04/2021  
1 487.75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.975,50	535,59	0,00	0,00	2.975,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.975,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A	0-REMETENTE				52.202.744/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500	RIBEIRAO PRETO	SP	582156635119		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			1000,000	1000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VIP1	A.ICMS	A.IPI
0006333	AVENTAL M LONGA BCO GR30 P ELAST C 10 STAND 022 xEAN 7898433200226 Reg Anvisa 801 75349006 - Lote NA Marca ANADONA	62101000	000	5102	PT	100,00	29,755000	2.975,50	2.975,50	535,59	0,0018	0,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 41.101.766-4  
DATA DE RECEBIMENTO: 05/03/21  
ASSINATURA: Jonathan

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14  
Protocolo 135210208891584  
PEDIDO 159712111 1 - FALTAS, UTI COVID \*\*\* HORARIO DE RECEBIMENTO DE  
MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17Hs - Nro Pedido Interno  
014949 - Nro Pedido Cliente 159712111 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd  
Entrega AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 Bairro VL WILLIAMS Municipio GARÇA  
CEP 17400000

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

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

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:19  
306203062 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	2.975,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

-----

NR.AUTENTICACAO	4.D48.90C.CAE.22D.4A4
-----------------	-----------------------

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



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170  
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 154637  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1546 3712 2222 9132

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

141

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131214105956342 09/04/2021 16:50:49

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

09/04/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/04/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:53:04

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
154637	1.618,80	0,00	1.618,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/05/2021	1.618,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.618,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.618,80	194,26	0,00	0,00	1.618,80
VALOR DO FRUTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS
				291,39
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.618,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR COSTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas			SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS		0	14,480	14,480

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1010002	AMPLOPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA Lt: 009105   Qnt: 4.0   Fab: 16/10/2020   Val: 30/09/2023   VPMC: 410.14 LT:009105 Val:30/09/23 CX:4	30042059	0/00	6108	CX	4,0000	324,4500		1.297,80	233,61	1.297,80	155,74	0,00	12,00 0,00
2061052	SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 5014N4   Qnt: 2.0   Fab: 08/12/2020   Val: 08/12/2025   VPMC: 0.0 LT:5014N4 Val:08/12/25 CX:2	90183119	0/00	6108	CX	2,0000	160,5000		321,00	57,78	321,00	38,52	0,00	12,00 0,00

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 166767993.1 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino RS 97, 13 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.01  
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3523-8 - VESPASIANO

CONTA: 13.003.227-3

FAVORECIDO: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

VALOR: R\$ 1.618,80

DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: E.11D.1E0.55C.D32.F72

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**  
**772**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SXTT9IMG2**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**03/05/2021 às 08:48:51**  
**Chave de Acesso**  
**6810040B51AT0D074TIFISUWL8HQ2REL**

**Informações Fiscais**

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

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>11.02</b>	<b>2.00%</b>	<b>0000110000002</b>			
<b>Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 15.758,40</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 15.758,40</b>	Total do ISS <b>R\$ 315,17</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.758,40

**Informações Complementares**

REFERENTE 01/04/2021 a 30/04/21  
 DADOS P/ CREDITO  
 BANCO:SICOOB COOP:3190-9  
 CONTA:20882-5

**UTI COVID** Val. Aprox. Tributos:  
**RESOLUÇÃO ESTADUAL**  
**SS-12 DE 26/01/2021**

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **772** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SXTT9IMG2**

Data

CPF/RG

Assinatura

**U.T.I. COVID**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.01  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

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 COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

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: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051302

AUTENTICACAO SISBB: E.E56.18F.FBD.5EF.F0E

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

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.531,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCÁ-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.012.620 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME</b> Rua Bairi, 217 Alto da Lapa - 05059-000 São Paulo - SP Fone/Fax: 1136479575	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.012.620 Série 001 Folha 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210325950900 - 25/03/2021 17:20:57</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>140203604118</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>54013127</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>23.586.413/0001-03</b>	CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>25/03/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17400-000</b>
MUNICÍPIO <b>GARCÁ</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1435325198</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>23.586.413/0001-03</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>00:00:00</b>

FATURA / DUPLICATA	
Num. <b>001</b>	Num. <b>002</b>
Venc. <b>25/04/2021</b>	Venc. <b>09/05/2021</b>
Valor <b>R\$ 765,95</b>	Valor <b>R\$ 765,95</b>

BASI DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.531,90
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	1.531,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE <b>0- Por conta do Rem</b>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Bio-3071	TOMADA DUPLA C/ VALVULA DE IMPACTO (ALUMINIO) O2 - BIO-3071 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$25,78	90192010	0102	5102	un	6,0000	57,0000	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-3070	TOMADA DUPLA C/ VALVULA DE IMPACTO (ALUMINIO) AR - BIO-3070 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$29,40	90181980	0102	5102	un	6,0000	65,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BIO-272	FRASCO UMIDIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 (250ML) COM MASCARA E EXTENSAO - BIO-272 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$10,54	90192020	0102	5102	un	10,0000	13,9900	139,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-3053	VALVULA PARA REDE DE AR - BIO-3053 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$49,76	90262090	0102	5102	un	4,0000	165,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99, ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$115,50. ID: 1644129351 Pedido Venda: 1644129351 Inf. fisco: Trib aprox R\$: 74,65 Fed, 183,80 Est Fonte: IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

# LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.571.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.01  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0191-0 - S PAULO CLELIA  
CONTA: 41.518-1

FAVORECIDO: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR  
CPF/CNPJ: 23.586.413/0001-03  
VALOR: R\$ 765,95  
DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051303  
AUTENTICACAO SISBB: 9.771.168.4F4.F4C.874

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

 <p align="center"><b>Prefeitura do Município de Jahu</b></p> <p align="center">Prefeitura do Município de Jahu</p> <p align="center"><b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</b></p>	Número da Nota/Série 30/NFE
	Data e Hora de Emissão 07/05/2021 07:41:33
	Código de Verificação A640A35300BB3EDF02A3
	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 <b>THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA</b> os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / / _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 30/NFE	
	Emissão 07/05/2021 07:41:33	
	Código de verificação A640A35300BB3EDF02A3	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.01  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

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 S.A.  
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: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051304  
AUTENTICACAO SISBB: F.32E.EBE.459.2EC.8A5

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Alfalagos Ltda FILIAL**  
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810  
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO  
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO  
 13385-100 Nova Odessa - SP

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 10.428**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 1/1**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.2811.1070.1844

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  
 135210406959358 - 15/04/2021 10:50:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC** 001149

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 15/04/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 15/04/2021

MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:50:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 10428/1 - 13/05/21 - 638,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
638,38	106,44	0,00	0,00	638,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
638,38				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

QUANTIDADE 8 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 18,3300 PESO LÍQUIDO 18,3300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38170 90183219	( ) AGULHA DESC 30X7 Lote: H931 - 30/10/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	300,0000	0,0796	0,0000 0,0000%	23,88	23,88	3,18 0,00	0,00	13,30
27571 39269030	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML Lote: 4269-91 - 30/04/2025 Qtde: 200.00	500 5102	Uni	200,0000	0,7688	0,0000 0,0000%	153,76	153,76	27,68 0,00	0,00	18,00
2415 30049099	(+) AGUA P/INJECAÇÃO 10ML AMP Lote: 21C10110D - 30/03/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	Amp	600,0000	0,2608	0,0000 0,0000%	156,48	156,48	20,81 0,00	0,00	13,30
26811 90183929	( ) SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtde: 100.00	000 5102	Uni	100,0000	0,0796	0,0000 0,0000%	7,96	7,96	8,54 0,00	0,00	18,00
29747 90183929	( ) SONDA URETRAL DESC No 14 Lote: 50945 - 30/01/2024 Qtde: 100.00	000 5102	Uni	100,0000	0,0796	0,0000 0,0000%	7,96	7,96	8,54 0,00	0,00	18,00
32598 90183999	( ) EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL Lote: 51183 - 30/01/2024 Qtde: 200.00	000 5102	Uni	200,0000	1,0444	0,0000 0,0000%	208,88	208,88	37,60 0,00	0,00	18,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 167236418/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ Pedidos de Venda utilizados: 2977

RESERVADO AO FISCO

**UTI COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

OUROWEB® WWW.OUROWEB.COM.BR

**U.T.I. COVID**



~~000179~~

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0031

000150

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090281663800700199042177186190000063838

BENEFICIARIO:  
ALFALAGOS LTDA  
NOME FANTASIA:  
ALFALAGOS LTDA. EPP  
CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	51.305
NOSSO NUMERO	28166380000199042
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	638,38
VALOR COBRADO	638,38

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D61.3CB.727.C4E.03B
-----------------	-----------------------

=====

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



000151

0-ENTRADA  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1968 2110 0112 3088

Nº 196821  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210408249495 15/04/2021 14:33:38

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  
15/04/2021

ENDEREÇO  
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA  
15 ABR 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

001	13/05/2021	901,92	002	20/05/2021	901,90	003	27/05/2021	901,90
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

**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
1.808,34	315,72		0,00	2.705,72
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
				2.705,72

**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 13	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				48,83	48,83

**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
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT X95G (49) 10/2022 \ LT YC8L (1) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: X95G, Qtde: 49 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022 / Fornecedor: 2458, Lote: YC8L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	50	11,6816	584,08	584,08	105,13		18,00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039A (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	88,0000	88,00	88,00	15,84		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3755N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3755N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	104,0000	208,00	208,00	27,66		13,30	

**LANCADO**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R2V3R6V10||ID 167236418  
ITENS 7 a 8,10 Imposto Recolhido por Substituição Tributária  
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00  
ITEM 8 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50  
Pedido: 196140  
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: 0,66

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

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

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÔ SERÃO REPOSTAS SE FORÊM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

16/04/21



**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

Nº 196821  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1968 2110 0112 3088**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. / Venda de Merc. Adq. de Terc. ST  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ: 11.206.099/0004-41  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210408249495 15/04/2021 14:33:38

**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
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200606 (2) 06/2025 LT HGEMA06-200802 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200606, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200802, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025)	90189010	200	5102	CX	12	24.5950	295,14	295,14	53,12		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-74/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP074/21-GC, Qtde: 1, Data Fab: 12/02/2021, Data Val: 12/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91.4700	91,47	91,47	16,46		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 107501001 (2) 05/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 107501001, Qtde: 2, Data Fab: 31/05/2020, Data Val: 31/05/2023)	96190000	060	5405	FD	2	89.4000	178,80					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 255101001 (3) 12/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 255101001, Qtde: 3, Data Fab: 21/12/2020, Data Val: 21/12/2023)	96190000	060	5405	FD	3	89.4267	268,28					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (30) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 30, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	30	14.8500	445,50	445,50	80,19		18,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 103 (6) 05/2025 (Fornecedor: 2671, Lote: 103, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 01/05/2025)	39232190	060	5405	PCT	6	75.0500	450,30					
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	26.8250	53,65	53,65	9,67		18,00	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**U.T.I. COVID**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000003947742801047186190000090192

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	51.306
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	901,92
VALOR COBRADO	901,92

=====

NR.AUTENTICACAO 5.5C3.B50.17E.DD6.7AC

=====

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



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3156 0114 1461 0341

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº: **000315601**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1/1**

PROTOCOLO DE USO  
131214114980615 15/04/21 11:11:18  
CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

000154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**VENDA NAO CONTRIBUINT - 6108**  
ESTADUAL  
**5259495840034**  
REMETENTE

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 15/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA SAÍDA 15/04/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:10:00

FATURA / DUPLICATA 001 13/05/2021 1.013,94				
---	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.013,94	121,67	0,00	0,00	0,00	1.013,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.013,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	VOLUME(S)		232659	17,456 Kg	17,456 Kg		

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00982300	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) -	0	6108	24	1,414166	0,00%	33,94	33,94	0,00	4,07	0,00		12,00 0,00
3004.90.47	0000000139/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23	24	000	FR		0,00		33,94	0,00				
01085100	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SÓDICA) -	1	6108	14	70,000000	0,00%	980,00	980,00	0,00	117,60	0,00		12,00 0,00
3004.10.19	78NH3003/FAB.14/07/20/VAL.28/08/21 C/ 50 CV	200	000	CV		0,00		980,00	0,00				

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21  
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Med Center Comercial Ltda.  
 ERRORES CLIENTE, FAVOR CONFERIR  
 JUMENTE OS VOLUMES. Se houver  
 alguma divergência com os produtos,  
 não emitar notas e nem emitir atores até  
 48 horas após o recebimento da mesma

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
ID. BILHETE: 167236418  
Pedido: 232659  
Vol. um. MG: 0,032135  
Rot. a: 10  
Valor ICMS UF Destino RS: 2,04

**U.T.I. COVID**

RESERVADO AO FISCO

**UTÍ COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23791497079149700119761005652500386190000101394

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.307

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.013,94

VALOR COBRADO 1.013,94

=====

NR.AUTENTICACAO 7.AA9.F47.6BC.87A.848

=====

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



**LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86073-000 Londrina-PR  
Fone: (43) 3373 3400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.282.070  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2820 7019 6282 8527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210080476771 15/04/2021 10:41:30

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/RECEITA  
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
15/04/2021

ENDEREÇO  
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAK  
(14)3407-5066

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 13/05/21 R\$ 1.516,51 002 27/05/21 R\$ 1.516,51

## 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
3.033,02	315,45	0,00	0,00	928,06	3.033,02
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	3.033,02

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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  
15

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
106,000

## 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
18123	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500010037 PMC=0,00 Lote=21A8026C Qtd=3 Fab=09/01/2021 Val=08/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898166040342	30039099	000	6108	CX	3	59,840000	179,52	179,52	21,54	12	57,61
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993112C Qtd=48 Fab=24/03/2021 Val=22/03/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	48	6,319167	303,32	303,32	36,40	12	97,34
24015	LANCETA AUTOMÁTICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CX C/100 UN G.TECH cProdANVISA=0080275310053 PMC=0,00 Lote=202002 Qtd=15 Fab=23/06/2020 Val=23/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898639690197	90183999	200	6108	CX	15	19,550000	293,25	293,25	11,73	4	104,40
25343	LUVÁ CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=350203 Qtd=100 Fab=28/12/2020 Val=15/12/2023 Cod Barras (cEan): 7896243101191	40151100	000	6108	PAR	100	1,362500	136,25	136,25	16,35	12	43,72
18888	OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700960015 PMC=996,64 Lote=21030141 Qtd=2 Fab=19/02/2021 Val=19/02/2023 Cod Barras (cEan): 7896014688272	30049069	500	6108	CX	2	578,270000	1.156,54	1.156,54	138,78	12	371,13
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00	90183119	200	6108	UN	1.000	0,313080	313,08	313,08	12,52	4	82,44

## 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\$230,49.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115. DISPENSADO DO  
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 505011 Vendedor: CAMILA POLONIO  
Sep: ALEXANDER Cont: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES  
ID: 167236418  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 928,06 (30,60%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
6426/2008: Produtos(23073, 24015, 25343)  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
Produtos(18123, 18888, 22023) -  
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVA DE IMPRIMÇÃO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

000157

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 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 000.282.070

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2820 7019 6282 8527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210080476771 15/04/2021 10:41:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22023	Lote=1133 Qtd=1.000 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702 SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 CX/C/48 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74QA0430 Qtd=6 Fab=30/01/2021 Val=30/12/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	CX	6	108,510000	651,06	651,06	78,13	12	171,42

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 230,49. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/2021  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**U.T.L. COVID**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0048

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000476314001472704586190000151651

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 51.308

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.516,51

VALOR COBRADO 1.516,51

=====

NR.AUTENTICACAO B.762.1F9.7D8.95F.949

=====

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

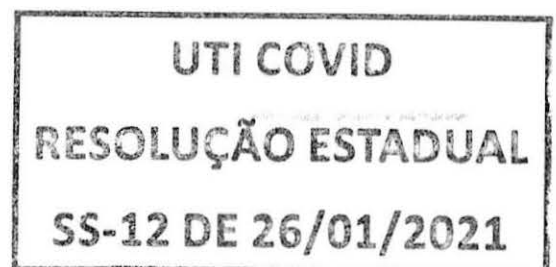
0800 729 5678

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.





**ASTRA FARMA COMERCIO DE  
MAT. MED.HOSP. LTDA**  
RUA GERALDO DOS REIS, 80  
ALA I Cep:37555-202  
POINHO ALEGRE/MG  
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

N. 000105042  
SERIE 1  
FOLHA 01/01



001159

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1050 4211 1992 5913

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. ALMOXARIFADAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214090894116 30/03/2021 11:55:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL: 813016672113  
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
DATA DE EMISSÃO: 30/03/2021  
ENDERECO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70  
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS  
CEP: 17400-000  
MUNICIPIO: GARCÁ  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1132:00  
FONE/FAX: 1434075062

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.041,43  
VALOR DO ICMS: 353,76  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.041,43  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 3.041,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL FIEIRELI  
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63  
ENDERECO: AV 10 N. MUNICIPIO: RIO CLARO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 5  
ESPECIE: CX  
MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 5,200  
PESO LIQUIDO: 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	VTOTAL	ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000067COR R0023	EQUIPO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL - AZUL P CT C/20 - (LOTE:SEFAAA0022 - 31/07/ 2024) - DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL LTDA - P	90189099	200	6108	CX	2,00	27.9700	55,94	55,94	2,23	0,00	4,00%	0,00%
000067COR R0023	EQUIPO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL - AZUL P CT C/20 - (LOTE:SEFAAA0030 - 31/08/ 2025) - DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL LTDA - P	90189099	200	6108	CX	3,00	27.9700	83,91	83,91	3,35	0,00	4,00%	0,00%
000002CLIN 0046	ACET DE METILPREDNISOLONA 40MG/ML S US INJLM CX C/1FA - PREDI MEDROL (LOTE:2044982 - 30/11/2022) - UNI AO QUIMICA - Pe	30043290	000	6108	CX	200,00	14.5079	2.901,58	2.901,58	348,18	0,00	12,00%	0,00%

**LANÇADO**

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

SÓ ASSINAR DEPOIS DE RECEBER  
DE DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21  
NO ATIVO RECEBIMENTO DA  
MFF/ANEXO  
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: **U.T.I. COVID**

Protocolo: 131214090894116  
Mercado(n)s destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da  
Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento  
da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por  
consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a  
inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito  
(Sensa SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor  
inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 115520 - VENDEDORA: Elaine/  
PEDIDO CLIENTE: ID 165156464 165133459 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\$ 193,66. Valor do ICMS Interestadual para a UF do  
remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0033

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080702352067462200560001986190000152071

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 51.309

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.520,71

VALOR COBRADO 1.520,71

NR.AUTENTICACAO 2.0F4.8D7.F2A.ABA.F48

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

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

No. 369145  
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.998,00



**Produtos médicos e Hospitalares**  
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000  
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51)3740-1450  
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída   
2-Entrada   
No. 369145  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0494.3894.0000.0184.5500.1000.3691.4510.0864.7491

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210073755650

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 Data Emissão: 15/04/2021  
Endereço: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 Bairro Distrito: WILLIANS CEP: 17.400-000 Data Entrada/Saída:  
Município: GARÇA Fone/Fax: 14 3407 5066 UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA	
369145-A	
13/05/2021	
2.998,00	

**DADOS DO PEDIDO** Número: 621150 Empenho: Vendedor: 37 **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS: 2.998,00	Valor do ICMS: 359,76
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 2.998,00	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 665,56
Valor Total da Nota: 2.998,00	

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
Razão Social: I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veiculo: UF: CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55  
Endereço: R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160 Município: SANTA CRUZ DO SUL UF: RS Inscrição Estadual: 1080194930  
Quantidade / Volumes: 2 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 12,000 Peso Líquido (Kg): 12,000 Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
Endereço: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 Bairro Distrito: WILLIANS CEP: 17.400-000  
Município: GARÇA UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
9860	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 0,9M 20GR C/ PUNHO PCT/10 UN SLIM SOFT ANADONA Lote: 102-21 10/02/2023 Fabr.: 10/02/2021 Cod.Fabr.: 9860 Reg. MS: 80175349006 Cod.EAN13: 7898433200189 Trib. Aprox R\$. 125,92 Federal e 539,64 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	6108	PC	100	29,98000	2.998,00	2.998,00	359,76	0,00	12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

167236418.1 HORÁRIO RECEBIMENTO: DE SEG. A SEX DAS 7HRS AS 12 HRS E DAS 14 HRS AS 17HRS

**DADOS ADICIONAIS**  
Informações complementares

Obs Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 179,88  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00  
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 82.213386110

Reservado ao Fisco

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

**U.T.I. COVID**



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:01  
306203062 0022

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23793683072000001816632000044803586190000299800

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 51.310

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.998,00

VALOR COBRADO 2.998,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.EE4.4D2.4B1.4FE.778

=====

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  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

N. 00078864  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 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.nf.e.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 **000163**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.: CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO 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 DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/04/2021  
 MUNICIPIO: GARCA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:54:00

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

**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: MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LGG FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47  
 ENDEREÇO: V ANHANGUERA KM320 MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 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%
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>LANÇADO</b></p> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES            CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO            RG: 56.671.735-9            DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21            ASSINATURA: <i>Bruno Miguel Soares</i></p> </div>													

**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 Intemo: 094587 - Nro. Pedido Cliente: 167236418 -  
 Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

**UTI COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0020

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339914327850000013497149201010586200000073458

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 51.311

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 734,58

VALOR COBRADO 734,58

-----

NR.AUTENTICACAO 3.DBE.304.C8F.ED8.3D2

-----

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



IDENTIFIC DO EM ENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
 COMERCIAL E IMPORTADORA  
 EIRELI ME**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
 Bairro: JARDIM DE CRESCI  
 13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
 Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 14.918  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



165

CHAVE DE ACESSO

3521.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0149.1810.0080.4210

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

135210414166569 - 16/04/2021 16:10:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 16/04/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 16/04/2021
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:12:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

14918/1 - 14/05/21 - 799,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 799,00	VALOR DO ICMS 143,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 799,00
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 799,00
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,9000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2748 90183929	SONDA ASPIRACAO ENDOTRAQ SIST FECH 14FR 54CM AIR TRAQUEO Marca: CGH .Lote: 29092020E14B - 28/09/2025 Qtde: 10.00	200 5102	UN	10,0000	79,9000	0,0000 0,0000%	799,00	799,00	143,82 0,00	0,00	18,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /  
 ID.BIONEXO 167644785 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI  
 10.147/2000. /

**U.T.I. COVID**

RESERVADO AO FISCO

**UTI COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0028

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300007997174586200000079900

BENEFICIARIO:

NOVA H C I EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADO

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 51.312

NOSSO NUMERO 26913910000007997

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 799,00

VALOR COBRADO 799,00

-----

NR.AUTENTICACAO 3.0E2.CDD.3B8.5A5.702

-----

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

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDAN. 000138430  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01Anbioton  
Saúde Inovadora & Ativa

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426

Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA CEP:07251-250

GUARULHOS/SP

TELEFONE: 551143729982



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1384 3012 6930 6999

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

135210404260271 14/04/2021 18:37:35-03:00

000167

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

TELEFONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:32:00

FATURA

001  
14/05/2021  
1.000,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.000,82

VALOR DO ICMS

149,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.000,82

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

1.000,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11,692

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0217.2658	DIPIRONA (SOD) 500MG/ML SOL INJ C/12 0 - TEUTO - GENERICO Lote - 26584282 / Validade - 30/07/2022	30049069	500	5102	UN	6,00	61,920000	371,52	371,52	44,58	0,00	12,00%	0,00%
0217.9067	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2 ML CX C / 60 AMP-TEUTO-GENERICO Lote - 9067270 / Validade - 31/08/2022	30049076	000	5102	UN	4,00	34,200000	136,80	136,80	16,42	0,00	12,00%	0,00%
0217.2595	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX C/ 50 - TEUTO - ANDROCORTIL Lote - 2595506 / Validade - 30/03/2022	30043933	000	5102	UN	5,00	98,500000	492,50	492,50	88,65	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/2021  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210404260271

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

ID 167236418

PEDIDO INTERNO: 133923

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

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



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399781996840000000321172901015686200000100082

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	51.313
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.000,82
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.000,82
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	0.4A3.EBF.C7A.134.99B
-----------------	-----------------------

-----

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 194613  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1946 1310 0109 9991

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210384299395 09/04/2021 18:57:15

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  
09/04/2021

ENDEREÇO  
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BARRIO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DE ENTRADA EM USO  
09 ABR 2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

PHONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/05/2021 1.025,59 002 14/05/2021 1.025,59

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
2.051,18	359,70	0,00	0,00	2.051,18
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
				2.051,18

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAC PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3 CAIXA 24,01 24,01

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
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (2) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	2	74.5900	149,18	149,18	26,85		18,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 4992N4 (6) 12/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4992N4, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2025)	90183219	400	5102	CX	6	12.6800	76,08	76,08	10,12		13,30	
13142	AVENTAL DESC.ESPECIAL ML BR.C/PUNHO C/1-O-DESCARPACK LT SAEFAA0108 (60) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAEFAA0108, Qtde: 60, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	62101000	200	5102	PCT	60	25.8520	1.551,12	1.551,12	279,20		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (2) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 2, Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	2	42.5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (3) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	3	21.2000	63,60	63,60	11,45		18,00	

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RZV2R7V11)

Produto: 184138

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Refer de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

NºS VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1700

WhatsApp: 2-Cubaquem: 0,21

RESERVADO AO FISCO

**U.T.I. COVID**

MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FALTAS SÓ 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 Automotiva - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 194613  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1946 1310 0109 9991

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210384299395 09/04/2021 18:57:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	1	126,2000	126,20	126,20	16,78		13,30	

**LANÇADO**

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**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003947741001045286200000102559

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 51.314

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.025,59

VALOR COBRADO 1.025,59

=====

NR.AUTENTICACAO 4.15B.FAC.D66.9BE.553

=====

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1423848 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4238 4815 2675 4433

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

135210414860609 16/04/2021 19:07:39

172

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/04/2021

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
1423848/1	14/05/2021	1.050,00						

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	
1.050,00	189,00	0,00	0,00	1.050,00	
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	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E <sup>TA</sup> 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
1,00	VOLUME(S)		0,00000	0,853	0,853

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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
032194	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L AB-052/21 Q: 100,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30044990	000	5102	AP	100,00	10,50	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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 167644785 DATA ENTREGA: 19/04/2021 Pedido: 1900626 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1900626 \*\*\* 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**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0050

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100907097174286200000105000

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 51.315

NOSSO NUMERO 17115360000907097

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.050,00

VALOR COBRADO 1.050,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.071.A39.DF0.6BE.99C

=====

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 REGINA  
 17012-648 BAURU SP  
 Telefone(14) 3104-1880

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº 51013  
 Série 0  
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0510 1315 5583 8886

00174

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  
 135210403006087 14/04/2021 15:04:11

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  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
 14/04/2021

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  
 15:03

**FATURA**

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

14/05/2021 3.409,20

**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
3.409,20	613,66	0,00	0,00	0,00	1.056,83	3.409,20
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	3.409,20	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES**

FRETE POR CONTA  
 0-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 15066184000160

ENDEREÇO  
**RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 647598751114

QUANTIDADE  
 15

ESPECIE  
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 169,000

PESO LÍQUIDO  
 169,000

**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 200240758 Val 06-12-21 Qtd 96,00 Vir aprox. tributos RS 487,08 (30,7500% Conf.Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102 UN	96,000	16,5000	1.584,00		1.584,00	285,12		18,0	
150	TROPIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210020058 Val 16-01-22 Qtd 48,00 Vir 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	
91	THICK E EASY - 225G Lote V041520 Val 15-04-25 Qtd 2,00 Vir aprox. tributos RS 39,87 (39,0900% Conf.Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102 UN	2,000	51,0000	102,00		102,00	18,36		18,0	
962	DIAMAX 1L Lote 210030764 Val 08-02-22 Qtd 24,00 Vir aprox. tributos RS 190,40 (30,7500% Conf.Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102 UN	24,000	25,8000	619,20		619,20	111,46		18,0	

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**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 Vir ICMS Inter. p/destino Vir ICMS Inter. p/prometente

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO N 9833 - AHBB REDE SANTA CASA PEDIDO FEITO POR ANA ELISA-COMPRAS E DIG POR DRIELY MONTADO E FAT POR ROGERIO

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0033

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000408440401019386200000340920

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	51.316
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.409,20
VALOR COBRADO	3.409,20

=====

NR.AUTENTICACAO C.BCA.8C4.4BD.C02.993

=====

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

000176

NF-E

Nº 872944 SÉRIE 6

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/04/2021		

**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 872944

SÉRIE 6

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8729 4416 3538 9271Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210415500408 17/04/2021 01:10:56-03:00
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	16/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/05/2021	7.138,30						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		7.138,30	856,60	0,00	0,00	7.138,30
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.138,30	

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
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1				1.513,000		1.513,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	HCM/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 *RG HIPOLABOR A1 PMGV: R\$210.80 POS MON LT:AS-068/21M 17UN Val:28.02.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	17	419,9000	7.138,30	7.138,30	856,60		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 20/04/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002119945 Remessa: 0082082028 Faturamento: 0092108058 PEDIDO: OV04426340\_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**

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0041

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ABC BRASIL S.A.

-----

24690001171050207770309061568375886200000713830

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 51.317

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.138,30

VALOR COBRADO 7.138,30

-----

NR.AUTENTICACAO E.EF3.D73.41A.585.655

-----

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  
**BELIVE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES  
LTD**

RUA LAURO VANNUCCI, 330  
Bairro: FAZ. STA CANDIDA  
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500  
Fax: (19)3256-0500

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA   
Nº 71.998  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0719.9810.1222.2697

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

135210070376892 - 20/01/2021 16:57:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

20/01/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

20/01/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:57:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

71998/1 - 19/02/21 - 2026,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.026,56	269,53	0,00	0,00	2.026,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
2.026,56				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23	caixas			344,1000	344,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	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
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote PR316W1 - 26/03/2022 Qtde 3.00 Número da FCI F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	3,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	216,00	216,00	28,73 0,00	0,00	13,30
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote PR318A9 - 20/10/2022 Qtde 13.00 Número da FCI EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D CEST 13.004.00	500 5102	CX	13,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	858,00	858,00	114,11 0,00	0,00	13,30
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote PR313R0 - 29/01/2022 Qtde 7.00 Número da FCI B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST 13.004.00	500 5102	CX	7,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	952,56	952,56	126,69 0,00	0,00	13,30

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 41.101.766-4

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 151868971 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - PROCESSO -  
LUA 31820-378893/2012" /

DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/21

ASSINATURA: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

LANÇADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA

CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19

VALOR: R\$ 2.026,56

DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051318

AUTENTICACAO SISBB: D.699.7EF.6F6.2AB.ADF

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



14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:30:59  
306203062 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.444
VALOR TOTAL	1.452,31

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.158.EF9.208.54D.736
-----------------	-----------------------

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

## DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308  
PADRE MIGUEL  
RIO DE JANEIRO - RJ  
21715380

Fone: 21 3030-0612  
adm@drl-brasil.com

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 58927  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0428.3209.0600.0102.5500.1000.0589.2716.0451.6226

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) 000181  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210058639106 / 14/04/2021 - 18:02:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

28.320.906/0001-02

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATA

001 12/05/2021 2.939,60

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.939,60	352,76	0,00	0,00	2.939,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.939,60

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				0,000	0,000

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	73,49000	0,00	1469,80	1469,80	176,38	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	73,49000	0,00	1469,80	1469,80	176,38	0,00	12	0

LANÇADO

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 176,36-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 112412 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, PEDIDO 167236418.1 -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

WSGE - www.idsystem.com.br

U.T.I. COVID

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191810720216131811432311980000386200000295918

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 51.401

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.959,18

VALOR COBRADO 2.959,18

NR.AUTENTICACAO 2.F11.A18.BC6.654.A48

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  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

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 - BANCO 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\$ 886,40

DEBITO EM: 14/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051402

AUTENTICACAO SISBB: 9.704.450.0C7.B9E.0D8

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				000184
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 152.30458.51-1	11 Nome LETICIA CRISTINA PELLATE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCO ARREBOLA RODRIGUES, 292 - CASA				13 Bairro JOAO PAULO II	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 058392 - 317 / SP	18 CPF 405.092.488-96	
19 Data de Nascimento 14/03/1992	20 Nome da Mãe GISLEINE APARECIDA DA SILVA PELLATE				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.320,83	24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2021	26 Data de Afastamento 03/05/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 172,39	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 22,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 2.240,70	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 746,90	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 746,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 248,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 17,50				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.195,36</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.240,70	112.1 Previdência Social	R\$ 15,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 56,01
114.1 IRRF	R\$ 14,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.327,30</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.868,06</b>

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

<b>EMPREGADOR</b>				
CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 152.30458.51-1		11 Nome LETICIA CRISTINA PELLATE		
17 CTPS (nº, série, UF) 058392 - 317 / SP		18 CPF 405.092.488-96	19 Data de Nascimento 14/03/1992	20 Nome da Mãe GISLEINE APARECIDA DA SILVA PELLATE
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2021	26 Data de Afastamento 03/05/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 19.05 de 2021 de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



you também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número ..... 058392 ..... Série ..... 00317.SP .....

*Adriana Luísetina Pellato*  
ASSINATURA DO PORTADOR

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

12 DE 26/01/2021



CONTRATO DE TRABALHO

Emp	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
.....	CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
CNP	Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-
Rua	Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Mun	Município: GARÇA UF: SP
Esp.	Cargo: TEC. ENFERMAGEM
Carg	CBO: 322205
.....	Registro nº: 3936
.....	Admissão: 09/01/2021
Data	Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS
Regis	<i>[Handwritten Signature]</i>
Rem	<i>[Handwritten Signature]</i>
.....	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 03 de maio de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA  
CONTA: 20.316-5

FAVORECIDO: LETICIA CRISTINA PELLATE  
CPF/CNPJ: 405.092.488-96  
VALOR: R\$ 1.868,06  
DEBITO EM: 17/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051701  
AUTENTICACAO SISBB: A.1C3.56D.4DD.B3F.151

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

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.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>				
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</b>				
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 173.546,55	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 301.195,01	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 198.962,75	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.845,99	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 399.676,41	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 53.512,53	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 20.953,33	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\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 1.169.692,57</b>	<b>R\$ -</b>

(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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA  
CONTA: 1.069.312-2

FAVORECIDO: ALESSANDRA CARESIA DE MORAES  
CPF/CNPJ: 277.755.598-29  
VALOR: R\$ 1.790,89  
DEBITO EM: 17/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051702  
AUTENTICACAO SISBB: 4.33F.0B5.E21.0B8.C82

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  
1 - SAÍDA  
Nº. 1422521 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4225 2112 5731 2270

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

135210404063442 14/04/2021 17:46:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000192

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2021

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
1422521/1	12/05/2021	1.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.500,00	270,00	0,00	0,00	1.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO 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

3,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00027

PESO BRUTO

9,090

PESO LÍQUIDO

9,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRÓDUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290812 Q : 1.500,0000 F: 26/09/20 V: 26/09/2022	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: G4831 Q: 1.500,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2025	90183999	200	5102	PC	1.500,00	0,19	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021

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. DATA ENTREGA: 15/04/2021 Pedido: 1898092 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1898092 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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

U.T.I. COVID

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100906099171686180000150000

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	51.703
NOSSO NUMERO	17115360000906099
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
JUROS/MULTA	34,99
VALOR COBRADO	1.534,99

=====

NR.AUTENTICACAO	5.231.E2F.C43.C39.A16
-----------------	-----------------------

=====

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  
**MULTILASER INDUSTRIAL S. A.**

**MULTILASER**  
SUA VIDA MULTIMELHOR

RUA JOSEFHA GOMES DE SOUZA, 382  
BAIRRO DOS PIRES Cep:37640-000  
EXTREMA/MG  
Fone: 3534357500

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

N. 002925627  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3121 0459 7175 5300 0617 5500 2002 9256 2711 0030 4856

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA ADQ 3º

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214115909359 15/04/2021 21:45:36-03:00

000194

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
2513474170045

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
813010034111

CNPJ/CPF  
59.717.553/0006-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICIPIO

GARÇA

FATURA

001  
15/05/2021  
7.455,00

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

15/04/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/04/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

21:41:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.455,00	298,20	0,00	0,00	7.455,00	
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	7.455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				01.125.797/0005-40
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PROFESSOR OLAVO G OLIVEIRA 7090	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CAIXA			115,620	115,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
HC243	AVENTAL SMS ESTERIL	62101000	100	6108	PC	1.500,000	4,97000	7.455,00	7.455,00	298,20	0,00	4,00%	0,00%
<b>LANÇADO</b>													

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 29/04/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
009538			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214115909359  
CONFIRMA SUA MERCADORIA NO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES #CONDIÇÃO 30 DIAS #QTDE TOTAL=1500.  
CONTATO JUNTO AO CONTAS A RECEBER (011) 3198-5891 PARA ACIONAR GARANTIA DO PRODUTO FALE COMO SAC (011) 3198-0004 / (011) 3198-0004 PARA RMA DE LOJA (ESTOQUE DE LOJA), ACIONAR (011) 3076-3742 / (011) 3198-5816. PEDIDO 167236418 [ PRACA DE PAGAMENTO SAO PAULO - EM CASO DE NÃO RECEBERO BOLETO A TE O VENCIMENTO ACESSE O ENDEREÇO  
HTTP://SUPPORTE.MULTILASER.COM.BR/REVENDEDOR PARA IMPRIMIR 2ª VIA ] RESOLUÇÃO SENADO FEDERAL 131/2 - CLIENTE: 004527207  
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1043,70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
Valor FCP/ST: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**U.T.I. COVID**

**UTI COVID**  
**RESOLUÇÃO ESTADUAL**  
**5-12 DE 26/01/2021**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297115040004194652621987393325386230000745500

BENEFICIARIO:

MULTILASER INDUSTRIAL S.A.

NOME FANTASIA:

MULTILASER INDUSTRIAL S.A.

CNPJ: 59.717.553/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

MULTILASER

CNPJ: 59.717.553/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 51.704

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.455,00

VALOR COBRADO 7.455,00

-----

NR.AUTENTICACAO 8.F04.B7E.89B.CA4.EE2

-----

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 Alfalagos Ltda FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMIÇÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.015,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.009.931 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
<b>Alfalagos Ltda FILIAL</b> RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - LOTE 6 QUADRA2 CONDOMÍNIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO - 13385-100 Nova Odessa - SP Fone/Fax:			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO
<b>5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC</b>		<b>1</b>	<b>3521 0305 1945 0200 0467 5500 1000 0099 3111 1054 2653</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Nº. 000.009.931 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>482081634114</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	<b>135210291828684 - 17/03/2021 14:24:09</b>
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ	
<b>05.194.502/0004-67</b>			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>17/03/2021</b>
ENDEREÇO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6</b>		<b>17400-000</b>	<b>17/03/2021</b>
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>Garca</b>		<b>SP</b>	<b>14:22:30</b>
BAIRRO / DISTRITO		FONE / FAX	
<b>VILA WILLIAMS</b>		<b>1434075066</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
Num.	001	Num.	002
Venc.	16/04/2021	Venc.	16/05/2021
Valor	R\$ 507,84	Valor	R\$ 507,83

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>										
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
1.015,67	158,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31	1.015,67		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	1.015,67		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>0-Por conta do Rem</b>				<b>15.066.184/0001-60</b>
<b>NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - FIEL</b>						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>R MARIA CERON VOLPE, 2260</b>		<b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		<b>SP</b>	<b>647598751114</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>11</b>	<b>volumes</b>			<b>24,990</b>	<b>24,990</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38170	AGULHA DESC 30X7 Lote: H931 Quant: 300.000 Fab: 01/10/2020 Val: 30/10/2025	90183219	200	5102	UN	300,0000	0,0794	23,82	0,00	23,82	3,17	0,00	13,30	0,00
29733	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA037D Quant: 200.000 Fab: 01/09/2020 Val: 31/08/2025	90183929	200	5102	Uni	200,0000	0,7222	144,44	0,00	144,44	26,00	0,00	18,00	0,00
38003	SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: H106 Quant: 500.000 Fab: 01/02/2021 Val: 28/02/2026	90183119	100	5102	Uni	500,0000	0,1703	85,15	0,00	85,15	11,33	0,00	13,30	0,00
38431	PROPE BRANCO DESCARTAVEL Lote: 401-21 Quant: 1000.000 Fab: 01/01/2021 Val: 30/01/2023	62101000	000	5102	Uni	1.000,0000	0,1401	140,10	0,00	140,10	25,22	0,00	18,00	0,00
27571	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML Lote: 4177-91 Quant: 270.000 Fab: 01/02/2021 Val: 28/02/2026	39269030	500	5102	Uni	270,0000	0,7688	207,58	0,00	207,58	37,36	0,00	18,00	0,00
38005	SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: H996 Quant: 1000.000 Fab: 01/12/2020 Val: 30/12/2025	90183119	100	5102	Uni	1.000,0000	0,2994	299,40	0,00	299,40	39,82	0,00	13,30	0,00
38096	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H934 Quant: 250.000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2025	90183119	100	5102	Uni	250,0000	0,4607	115,18	0,00	115,18	15,32	0,00	13,30	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		
Inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 163154787 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEGUNDA A SEXTA 07:00 AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 2628		

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0029

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090281663800700197526171186220000050783

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 51.705

NOSSO NUMERO 28166380000197526

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 507,83

VALOR COBRADO 507,83  
=====

NR.AUTENTICACAO E.CBB.6CA.4D9.A44.BE2  
=====

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



000198

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 816,00	NF-e Nº: 000.132.956 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 <a href="http://www.biomedical.ind.br">www.biomedical.ind.br</a> <a href="http://www.cateter.com.br">www.cateter.com.br</a>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.132.956</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3521 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1329 5610 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Defez Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210307825169 - 22/03/2021 10:14:15
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/03/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:13:11

## FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/04/2021	408,00	002	17/05/2021	408,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 816,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 132,19	VALOR TOTAL DA NOTA 816,00

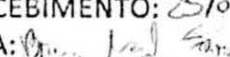
## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,176	PESO LIQUIDO 0,840

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia DL CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BSW R O P M 0702040150 L 37317 QT 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	12	68,000000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,19

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/2021
ASSINATURA: 

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÓSSO PEDIDO: 108322 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 163154787, Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 34,27 (4,20% E estadual: R\$ 97,92 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art 1.14, do anexo 1, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO	<b>UTI COVID</b> <b>RESOLUÇÃO ESTADUAL</b> <b>SS-12 DE 26/01/2021</b> <b>U.T.I. COVID</b>
--	--------------------	--



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:02  
306203062 0037

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790601029108500000717000107700586230000040800

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 51.706

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 408,00

VALOR COBRADO 408,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FAE.AD7.ACB.70B.190

=====

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

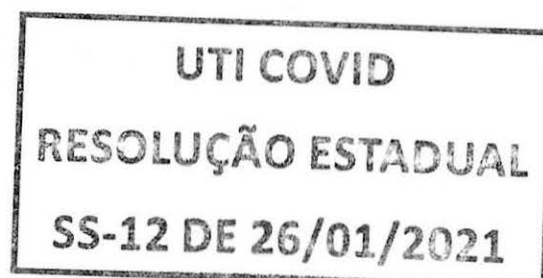
0800 729 5678



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.



 <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.046.998</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0469 9810 1376 7758</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
582596876113				04.274.988/0001-38	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		12/04/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX	
GARÇA		SP		1434075062	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
582596876113				04.274.988/0001-38	
FATURA / DUPLICATA		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
Num. 001		45.349.461/0009-60		12/04/2021	
Venc. 10/05/2021					
Valor R\$ 544,81					
CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
BASE CALC ICMS		45.349.461/0009-60		12/04/2021	
VALOR DO ICMS					
1.010,07					
VALOR DO ICMS-FCP					
0,00					
BASE CALC ICMS S.T.					
0,00					
VALOR ICMS S.T.					
0,00					
VALOR ICMS S.T-FCP					
0,00					
TOTAL PRODUTOS					
1.089,60					
VALOR DO FRETE					
0,00					
VALOR DO SEGURO					
0,00					
DESCONTO					
0,00					
OUTRAS DESPESAS					
0,00					
VALOR TOTAL IPI					
0,00					
VALOR IMPORTAÇÃO					
0,00					
TOTAL DA NOTA					
1.089,60					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		06.321.409/0001-96		12/04/2021	
FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
0-Remetente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
AVENIDA HENRY FORD -1153		SAO PAULO		SP	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA	
4		Volun.es			
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
		20,040		20,040	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
		06.321.409/0001-96		12/04/2021	
CÓDIGO PRODUTO		DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	
32541		AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP G+ PMC: 1.96		30049099	
49067		OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+		30041019	
		Lote: 20100914 Qtd: 600 Fab: 08/10/2020 Val: 31/10/2022			
		FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A			
<h1>LANÇADO</h1>		NOME: BRUNO MIGUEL SOARES CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 56.671.735-9 DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/2021 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares			
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		U.T.I. COVID			
Inf. Contribuinte: PDC#167075384#BIONEXO					
PEDIDO DE COMPRA: PDC#167075384#BIONEXO					
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1376775					
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4					
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0					
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#167075384#B					
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 146,55 Estadual: R\$ 130,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT					

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

2379240100900000600879001512205386230000054479

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.707

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 544,79

VALOR COBRADO 544,79

=====

NR.AUTENTICACAO 4.AD5.E56.0E5.9DA.09A

=====

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



# MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3160 8814 9624 5859

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000316088  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE DE USO  
131214120872785 19/04/21 15:05:32

00.874.929/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

**VENDA O CONTRIB** TE -

INSCR. ESTADUAL  
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 19/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 19/04/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:04:23

FATURA / DUPLICATA	001 17/05/2021 1.194.00
--------------------	-------------------------

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	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.194,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
				SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)		233480	0,912 Kg	0,912 Kg		

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00280800 30049099	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21030850/FAB.0103/21VAL.30/03/23 C/ 25 AP	0	6403 50 360	2 CV	597,000000	0,00% 0,00	1.194,00	1.194,00 0,00	0,00 0,00	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: 22/04/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

**LANÇADO**

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO  
 ID BI ONEXO: 167644785R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400- 000 - GARÇA - SAO PAULO - SP  
 Pede do: 233480  
 Volume MB: 0,001584  
 Rot a: 10  
 Valor ICMS UF Destino RS: 167,16

RESERVADO AO FISCO

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23791497079149700120595005652508786230000119400

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 51.708

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.194,00

VALOR COBRADO 1.194,00

-----

NR.AUTENTICACAO 1.92A.2B9.CFF.E45.BE2

-----

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 3.714  
SÉRIE 1

 <b>JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA</b> Rua. Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 3.714</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>Folha 1 de 1</b>		CHAVE DE ACESSO <b>3521 0422 7733 0700 0168 5500 1000 0037 1410 0005 0656</b>
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceirosPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210406526779 15/04/21 09:49INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.140.972.110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		C.N.P.J. <b>45.349.461/0009-60</b>		DATA DA EMISSÃO <b>15/04/2021</b>	
ENDEREÇO <b>R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>	CEP <b>17400000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>15/04/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>Garça</b>	FONE/FAX <b>(14) 3532-5198</b>	U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA SAÍDA <b>09:40</b>	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3714/1	17/05/21	1.600,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS DESONERADO <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.600,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.600,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>GALERIA VIEIRA E SANTANA SERVICOS POSTAIS</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>10.878.177/0001-49</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6</b>		MUNICÍPIO <b>Ribeirão Preto / SP</b>		U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582.905.780.111</b>	
QUANTIDADE <b>1,00</b>	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO <b>0,00</b>	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 21C23 x20 Val: 31/03/2026 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

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/04/21  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**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 BIONEXO 167236418 | \*Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6 426 Art 1º Anexo III | \*Solicitado por: ANA ELISA GUIMARAES | \*Local de Entrega RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - 17400-000 - GARÇA/SP

RESERVADO AO FISCO

**U.T.I. COVID**



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161203612090006695654100186230000160000

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	51.709
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5A0.06B.3BA.EEA.0D9

-----

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

**FENIX MEDICAL**

FENIX MED. E MAT. CIRURGICOS LTDA  
 AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES300 - CEP:  
 36083770 - MILHO BRANCO  
 Juiz de Fora - MG - Tel.:32 32132471  
 www.fenixmedical.com.br sac@fenixmedical.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada   
 1 - Saída   
 N° 000.002.140  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121 0404 9421 1800 0190 5500 1000 0021 4018 4686 7987

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

110.206

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214120733760 2021-04-19 13:51:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0036164480043

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.942.118/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/04/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70-SA

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

14 3407-5062

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA

DUPLICATA

2140-A

VENCIMENTO

17/05/2021

VALOR

2.476,00

DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.476,00

VALOR DO ICMS

297,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.476,00

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

2.476,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA DE-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPE

01.125.797/0019-45

ENDEREÇO

ROD BR-040, KM 783- 260

MUNICÍPIO

3136702

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00 KG

PESO LÍQUIDO

1,02 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST	CFOP	UND.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1577	SISTEMA ASP SIST FECH ENDOTRAQUEAL 14 FR 54CM BIOTEQ Lote G20C210 Qtd 20 Val 29/11/25;	02013000	000	6108	UN	20	61,9000	1.238,00	1.238,00	148,56		12,00	
3234	SISTEMA SIST FECH ENDOTRAQUEAL 14 FR 72H 60CM DBI MEDICAL Lote 2021DB01 Qtd 20 Val 06/04/24;	90183929	000	6108	UN	20	61,9000	1.238,00	1.238,00	148,56		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID-167644785 Valor de Partilha para a UF de Destino: R\$148,56 Valor de Partilha para a UF do remetente: R\$0,00

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

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

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

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0038

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23793442099000000021764002082804786230000247600

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 51.710

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.476,00

VALOR COBRADO 2.476,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.27D.32A.BF2.334.E0C

=====

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

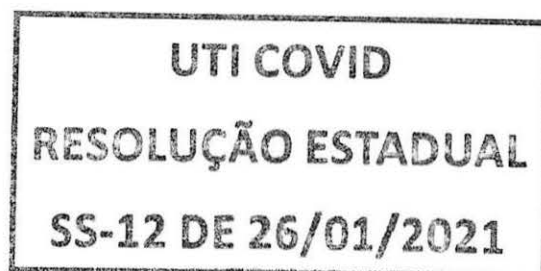
0800 729 5678

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.



000208

DATA DE EMISSÃO 19/04/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 895791 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 895791

SÉRIE 6

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8957 9110 3433 8478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210424934530 20/04/2021 03:33:02-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 19/04/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/05/2021	4.199,00						

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.199,00	VALOR DO ICMS 503,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.199,00	
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 4.199,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	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 890,000	PESO LÍQUIDO 890,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	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-097/21 10UN Val:28.02.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	10	419,9000	4.199,00	4.199,00	503,88		12,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.739-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 20/04/2021  
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002155867 Remessa: 0082121636 Faturamento: 0092147352 PEDIDO: OVO4491343_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	
<b>U.T.I. COVID</b>	

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0033

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373049000018862434000354604186230000419900

BENEFICIARIO:  
BANCO BBM S A  
NOME FANTASIA:  
BANCO BBM S A  
CNPJ: 15.114.366/0002-40  
BENEFICIARIO FINAL:  
SERVIMED COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 44.463.156/0001-84  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	51.711
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.199,00
VALOR COBRADO	4.199,00

-----

NR.AUTENTICACAO	7.C40.DEF.881.9E4.34E
-----------------	-----------------------

=====

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



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 349.070

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3490 7013 3720 2787**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA FORA DO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131214071761475 17/03/2021 16:29:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0021631820079**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**813019351113**

CNPJ  
**18.269.125/0001-87**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 , SALA 6**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

BAIRRO/DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**17.400-000**

DATA DA EMISSÃO  
**17-03-2021**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**17-03-2021**

NORA DE SAÍDA  
**16:29:01**

30/45/60 BOLETO | OUT-001 Venc=16/04/2021 Valor=1.025,38 | OUT-002 Venc=01/05/2021 Valor=1.025,38 | OUT-003 Venc=16/05/2021 Valor=1.025,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
**3.076,16**

VALOR DO ICMS  
**351,70**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**3.076,16**

VALOR DO FRETE  
**0,00**

VALOR DO SEGURO  
**0,00**

DESCONTO  
**0,00**

ENSGNERAÇÃO  
**0,00**

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
**0,00**

VALOR DO IPI  
**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA  
**3.076,16**

RAZÃO SOCIAL  
**MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI**

ENDEREÇO  
**RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2**

MUNICÍPIO  
**CONTAGEM**

UF  
**MG**

CNPJ/CPF  
**23.063.875/0001-38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0026100120054**

QUANTIDADE  
**4,00**

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
**30,0000 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**4,7700 Kg**

CD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICIOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2516	PREDI-MEDROL   40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML   ACETATO DE METILPREDNISOLONA   UNIAO QUIMICA   Ped: 382006 Lote: 2040091 D.Fab: 20/10/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1049712120015	30043290	000	6108	CX	50,00	13,8384	0,00	0,00	13,8384	691,93	691,93	83,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1392	AEROLIN   100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR   SULFATO DE SALBUTAMOL   GLAXO SMITHKLINE   Ped: 382006 Lote: 3R5S D.Fab: 31/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1010702260031	30049039	200	6108	CX	20,00	10,9000	0,00	0,00	10,9000	218,00	218,00	8,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2347	DIPIRONA   500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML   DIPIRONA MONOIDRATADA   TEUTO   Ped: 382006 Lote: 26584183 D.Fab: 18/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	3,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	172,80	172,80	20,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**0,00**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
**0,00**

VALOR DO ISSQN  
**0,00**

**Nro. do Pedido: 382006**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1D 163154787 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$80,65 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 4700048 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 968,45 ( 31,48% ) Fonte: IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE: 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0500/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.827-6 IFI(PDES; TOP 1 1, AD TGMSF, DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE(1)) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CONFARC = \*TGFCAB.CODFARC(1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES; TOP 1 MSGFISCAL, AD TGMSF, DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE(1)) AND CONFARC = \*TGFCAB.CODFARC(1, ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 12 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

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

**UTI COVID**



SS-12 DE 26/01/2021  
RESOLUÇÃO ESTADUAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL. U.T.I. COVID



BIOHOSP PRODUTOS  
AVENIDA SOCRATES MARIANI  
BITTENCOURT N.1080  
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010  
SAC: 0800 940 5423  
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 349.070  
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3490 7013 3720 2787

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214071761475 17/03/2021 16:29:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813019351113

CNPJ  
18.269.125/0001-87

CCO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	*DESC.	V.DESON	V.UNIT LIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
1554	NOREPINEFRINA   2 MG/ML SOL INJ IV CX 50AMP VD AMB X 4ML   HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA   HYPOFARMA   Ped: 382006 Lote: 20121571 D.Fab: 27/01/2021 D.Val: 31/12/2022 RMS: 1038700600021	30039099	000	6108	CX	5,00	370,0000	0,00	0,00	370,0000	1.850,00	1.850,00	222,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6427	RIALCOOL 70* ANTISSEPTICO   12 FR X 1000ML   ALCOOL ETILICO   RIOQUIMICA   Ped: 382006 Lote: 2004608 D.Fab: 09/12/2020 D.Val: 03/12/2023 RMS: 6427	30049099	000	6108	CX	2,00	71,7154	0,00	0,00	71,7154	143,43	143,43	17,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANCADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0041

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691402750112459960404412880033186220000102539

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.712

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.025,39

VALOR COBRADO 1.025,39

=====

NR.AUTENTICACAO E.00C.9C3.72A.BBF.6A9

=====

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 864.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.169.692,57
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	-R\$ 305.692,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ (305.692,57)</b>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0018-3 - DUARTINA  
CONTA: 4.455-5

FAVORECIDO: LETICIA CARDOSO DE CAMPOS  
CPF/CNPJ: 386.413.708-03  
VALOR: R\$ 1.596,37  
DEBITO EM: 17/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051713  
AUTENTICACAO SISBB: C.3B7.296.72C.87C.31B

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

**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**

AV DOUTOR CELSO CHAREIRI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-315  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**

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

N. 000789232  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
 3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7892 3212 6247 7371

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: 135210427841517 20/04/2021 14:15:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
 DATA DE EMISSÃO: 20/04/2021  
 ENDEREÇO: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70  
 BAIRRO/DISTRITO: VL WILLIAMS  
 CEP: 17400-000  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/04/2021  
 MUNICÍPIO: GARÇA  
 FONE/FAX: 1435410644  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:15:00

FATURA  
 001  
 18/05/2021  
 1.375,55

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.375,55  
 VALOR DO ICMS: 202,39  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.375,55

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: 1.375,55

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: 24  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 218,915  
 PESO LIQUIDO: 218,915

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	
0003851	AT.CREPE 15CMX1,8M REPOUSO C 12 EU ROPA F08381 xEAN: 7898010920196 Reg.Anvisa: 800 3400068 - Lote: 46573 Marca: POLAR FIX Validade: 08/02/26	30059090	500	5102	PC	15,00	9,465600	141,98	141,98	25,56	0,00	18,00%	0,00%	
0003270	CATETER P OXIG.TIPO OCULOS CRISTAL AD 10201201 xEAN: 7890001052985 Reg.Anvisa: 801 63570002 - Lote: 59851 Marca: MEDSO NDA Validade: 30/03/25	90183929	000	5102	UN	200,00	0,841400	168,28	168,28	30,29	0,00	18,00%	0,00%	
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	200,00	2,846000	569,20	569,20	75,70	0,00	13,30%	0,00%	
0002843	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9 1000ML 5041 xEAN: 7896137650415 Reg.Anvisa: 104 9100700045 - Lote: 033821 Marca: JP	30049099	000	5102	UN	96,00	4,089500	392,59	392,59	52,21	0,00	13,30%	0,00%	

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
**Pedido Interno: 095297**  
 Protocolo: 135210427841517  
 PEDIDO 167491206.1 - Nro. Pedido Interno: 095297 - Nro. Pedido Cliente: 167491206 -  
 Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

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

Rec. 22/04/21.



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CEI.SO CHIARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA   
 1-SAIDA   
 N. 000789232  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

000216



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7892 3212 6247 7371**

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**  
 135210427841517 20/04/2021 14:15:43-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582156635119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0001-92

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. Validade: 28/02/23	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120C M 00380 xEAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 800 19160013 - Lote: 5674 Marca: SOLUME D Validade: 30/03/24	90183921	000	5102	UN	10,00	7,755900	77,56	77,56	13,97	0,00	18.00%	0.00%
0003364	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR.16 R 10104160 xEAN: 7890001940527 Reg.Anvisa: 801 63570003 - Lote: 59112 Marca: MEDSO NDA Validade: 28/02/25	90183929	000	5102	UN	10,00	0,984700	9,85	9,85	1,77	0,00	18.00%	0.00%
0003396	SONDA URETRAL PLASTICA N.10 R 10106100 xEAN: 7890001887570 Reg.Anvisa: 801 63570001 - Lote: 57768 Marca: MEDSO NDA Validade: 30/11/24	90183929	000	5102	UN	30,00	0,536400	16,09	16,09	2,89	0,00	18.00%	0.00%

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

**NOME: BRUNO MIGUEL SOARES**  
**CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**  
**RG: 56.671.735-9**  
**DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

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



20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:37:25  
306203062 SEGUNDA VIA 0030  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	1.375,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

-----

NR.AUTENTICACAO	2.9B9.773.D16.6DF.150
-----------------	-----------------------

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: 03

Emissão: 18/05/2021

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: 03/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/04/2021 A 30/04/2021

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: 03

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

*UTI Covid - Garça*

011218

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0023

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339927329017000000100014201016186340000130000

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	52.001
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.5F8.A93.189.811.074

=====

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



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**

Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 350.246  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3502 4611 2258 3644

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 FORA DO ESTADO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214075460446 19/03/2021 17:39:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113  
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6  
 MUNICÍPIO: GARÇA  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 UF: SP  
 DATA DA EMISSÃO: 19-03-2021  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19-03-2021  
 HORA DE SAÍDA: 17:39:20

30/45/60 BOLETO | OUT=001 Venc=18/04/2021 Valor=1.891,48 | OUT=002 Venc=03/05/2021 Valor=1.891,48 | OUT=003 Venc=18/05/2021 Valor=1.891,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.674,45  
 VALOR DO ICMS: 264,93  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.674,45  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 DESONERAÇÃO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.674,45

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM  
 UF: MG  
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054  
 QUANTIDADE: 4,00  
 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 13,0000 Kg  
 PESO LÍQUIDO: 0,4500 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1288	PIPERACILINA + TAZOACTAM   4G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC   PIPERACILINA + TAZOACTAM   EUROFARMA   Ped: 383597   Lote: 696954B   D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022   RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	20,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	5.200,00	5.200,00	208,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
721	ETOMIDATO (C1)   2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML   ETOMIDATO   CRISTALIA   Ped: 383597   Lote: 20060840   D.Fab: 05/06/2020 D.Val: 05/06/2022   RMS: 1029802620020	30049039	000	6108	CX	1,00	474,4500	0,00	0,00	474,4500						0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

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

Nro. do Pedido: 383597  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 \*\* Os dados adicionais serão impressos na última página. \*\*  
 RESERVADO AO FISCO

**U.T.I. COVID**



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITTENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO,CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 350.246

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3502 4611 2258 3644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214075460446 19/03/2021 17:39:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813019351113	CNPJ 18.269.125/0001-87

**Nro. do Pedido: 383597**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 oc 163869834.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H NRO UNICO: 4728513 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.978,11 ( 34,86% )  
 Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 IF((PDES( TOP 1 1 , AD\_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT( DATE, GETDATE() ) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC)=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES( TOP 1 MSGFISCAL , AD\_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT( DATE, GETDATE() ) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC), ) ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

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 COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM

CONTA: 124.599-6

FAVORECIDO: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CPF/CNPJ: 18.269.125/0001-87

VALOR: R\$ 1.891,49

DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052002

AUTENTICACAO SISBB: 9.1EF.BDC.0C6.AC9.286

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



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

**U.T.I. COVID**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ENDREÇAMENTO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS  
 RECLAMAÇÕES APÓS 48HS DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 09/04/2021 Pedido 1892174 Autorização de  
 (Empate/Pedido Cliente) 1892174 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre  
 em contato através de e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)1522-5809, Setor de Cobrança Privada AFE 1 04197-7  
 \*\* AFE 122152-2 \*\* ASS 1302/16 Validade 23/04/2021 MODAL RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA/Código Interno  
 Emitente 20558 Nome Fantasia ARIHBI

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

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01147	TORÇANONADA (DESC.ITE) L. 2004-DC Q. 2.000,0	61079010	000	5102	PC	2.000,00	0,1532	306,40	106,40	55,15	0,00
022949	CEFEPIA IG. (COMBRATO) (BIOCHIMICO) GITEM GENER	30042059	500	5102	FA	150,00	21,496	3.524,40	3.524,40	422,93	0,00
011771	AVENCIAL DE PROCEDIMENTO OR JO (MEDICAL) L. ATIN	61079010	000	5102	PC	600,00	4,9785	2.987,10	2.987,10	517,68	0,00

**LANCADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 55.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TRANSPORTADOR/VOLUNTARIOS TRANSPORTADORS	NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ENDREÇO	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ESPECIE	VOLUME(S)	QUANTIDADE	MARCA
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	64759875114	0,00052	38,641	38,641	

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	6.817,90
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.817,90	VALOR DO ICMS	1.015,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.817,90		

FATURA/DUPLIC	VALOR	VENGIMENTO	FATURA/DUPLIC	VALOR	VENGIMENTO
1420330/1	2.272,41	06/05/2021	1420330/2	2.272,41	20/05/2021
1420330/3	2.272,41	03/06/2021			

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	BAIRRO / DISTRITO	UF	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	SP	45.349.461/0009-60	08/04/2021
GARCA	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
	1434075066	SP	17400-000	08/04/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDEA DENTRO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	395060142110
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210379302575	08/04/2021	18:58:38

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora  
 CHAVE DE ACESSO 3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4203 3011 9251 0790  
 Nº. 1420330 FL. 1/1  
 SÉRIE 1  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

001223

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0037

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600100904426178186260000227241

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 52.003

NOSSO NUMERO 17115360000904426

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.272,41

VALOR COBRADO 2.272,41

-----

NR.AUTENTICACAO C.6DC.6FA.2FF.4D0.AC0

-----

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

001 225



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 196821  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1968 2110 0112 3088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. / Venda de Merc. Adq. de Terc. ST  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210408249495 15/04/2021 14:33:38

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: 15/04/2021

ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS  
 CEP: 17400-000  
 DATA ENTRADA SAÍDA: 15 ABR. 2021

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

FATURA DUPLICATA

001	13/05/2021	901.92	002	20/05/2021	901.90	003	27/05/2021	901.90
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.808,34	315,72		0,00	2.705,72
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
				2.705,72

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE  
 CODIGO ANT: [ ]  
 PLACA DO VEICULO: [ ]  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CAIXA			48,83	48,83

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
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT X95G (49) 10/2022 \ LT YC8L (1) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: X95G, Qtde: 49 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022 / Fornecedor: 2458, Lote: YC8L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	50	11,6816	584,08	584,08	105,13		18,00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039A (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	88,0000	88,00	88,00	15,84		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3755N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3755N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	104,0000	208,00	208,00	27,66		13,30	

**LANCADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RZYRvV7s ID: 162216418

ICMS 7 - ICMS ST retido por substituição

ICMS 7 ICMS ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,88

ICMS 8 ICMS ST retido por operação anterior base: 268,28 valor: 25,50

ICMS 9: 196740

Regime diferenciado no Regime Especial do Distribuidor Hospitalar 076035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Endereço da Companhia: 1114934 1669 / 4934 1611 / 4934 1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NUNDO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934 1700

Supermed - R. P. C. Art. 173 G - Itaipu: 7 e B

Endereço e Cidade: 07,66

**U.T.I. COVID**

RESERVADO AO FISCO

**UTI COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FORÊM RELACIONADAS NO COMHECIMENTO DE TRANSPORTE.

16/04/21



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

Nº 196821  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1968 2110 0112 3088

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210408249495 15/04/2021 14:33:38

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
24049	EQ.MAC.FL.II.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200606 (2) 06/2025 LT HGEMA06-200802 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200606, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200802, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025)	90189010	200	5102	CX	12	24,5950	295,14	295,14	53,12		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEK LT FP0-74/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP074/21-GC, Qtde: 1, Data Fab: 12/02/2021, Data Val: 12/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91,4700	91,47	91,47	16,46		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 107501001 (2) 05/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 107501001, Qtde: 2, Data Fab: 31/05/2020, Data Val: 31/05/2023)	96190000	060	5405	FD	2	89,4000	178,80					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 255101001 (3) 12/2023 (Fornecedor: 798-3, Lote: 255101001, Qtde: 3, Data Fab: 21/12/2020, Data Val: 21/12/2023)	96190000	060	5405	FD	3	89,4267	268,28					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (30) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 30, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	30	14,8500	445,50	445,50	80,19		18,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 103 (6) 05/2025 (Fornecedor: 2671, Lote: 103, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 01/05/2025)	39232190	060	5405	PCT	6	75,0500	450,30					
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	26,8250	53,65	53,65	9,67		18,00	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**U.T.I. COVID**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0039

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039112000003888002935703286260000090190  
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	52.004
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	901,90
VALOR COBRADO	901,90

=====

NR.AUTENTICACAO	0.B11.1D6.7D6.832.257
-----------------	-----------------------

=====

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº. 000.494.535**  
**Série 001**

**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  
**3121 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4945 3519 5673 4069**

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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ 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
00000000001001677	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. Vir. 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

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

**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**



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0033

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339921637020000004842023301049986270000460680

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 52.005

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.606,80

VALOR COBRADO 4.606,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D47.962.2E5.5DA.CE2

=====

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



**Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME**

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP.05059-000  
- Sao Paulo - SP

→ BIO INFINITY TEL: (11)3647-9575

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº **000012861** fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0423 5864 1300 0103 5500 1000 0128 6111 6299 5673

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

**000230**

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210369134988

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.586.413/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/05/2021	428,00	002	21/05/2021	428,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	856,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
Bio-3000	FLUXOMETRO PARA O2 (0-15) - BIO-3000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$14,78	90181980	0102	5102	un	4,00	49,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-3052	VALVULA PARA REDE DE O2 - BIO-3052 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$49,77	90262090	0102	5102	un	4,00	165,00	0,00	660,00	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: 30/04/21**  
**ASSINATURA: Bruno Miguel Soares**

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox R\$: 39,78 Fed, 102,71 Est Fonte: IBPT 8F6CA7</p> <p>Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 64,55 ID: 1644129351 Pedido Venda: 1644129351</p>	<p><b>U.T.I. COVID</b></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>UTI COVID</b></p> <p><b>RESOLUÇÃO ESTADUAL</b></p> <p><b>SS-12 DE 26/01/2021</b></p> <p><small>HR Sistemas (S.G. Corp. - v5.1.6.3499) - www.hbsistemas.com.br</small></p>
---	----------------------------	---

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03  
306203062 0037

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399924068960000000700503601015886270000042800

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CNPJ: 23.586.413/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CNPJ: 23.586.413/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 52.006

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 428,00

VALOR COBRADO 428,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.F7E.3C0.725.1AA.642

-----

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.227,60
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.227,60
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  Data limite para acolhimento: <b>20/05/2021</b> Observações: UTI COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP  SENDA (Versão:4.9.9)	11/05/2021 11:52:01

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.227,60
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.227,60
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  Data limite para acolhimento: <b>20/05/2021</b> Observações: UTI COVID Sicalc Contribuinte - 6643 - SP  SENDA (Versão:4.9.9)	11/05/2021 11:52:01

U.T.I. COVID

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

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50	
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.345,74	R\$ 1.263,00	R\$ 20,18	R\$ -	R\$ 62,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 233,30	R\$ 221,92	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.298,39	R\$ 25.619,54	R\$ -	R\$ 409,48	R\$ 1.269,37	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$ -	R\$ 247,50	R\$ 767,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.850,00	R\$ 18.629,22	R\$ -	R\$ 297,75	R\$ 923,03	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.900,00	R\$ 25.245,65	R\$ -	R\$ 403,50	R\$ 1.250,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 34.480,00	R\$ 32.359,48	R\$ -	R\$ 517,20	R\$ 1.603,32	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ -	R\$ 175,50	R\$ 544,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 838,20	R\$ 786,65	R\$ -	R\$ 12,57	R\$ 38,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ -	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.172,80	R\$ 5.793,19	R\$ -	R\$ 92,59	R\$ 287,02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.230,00	R\$ 3.969,85	R\$ -	R\$ 63,45	R\$ 196,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ -	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ -	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50
							R\$ 2.842,12	R\$ 8.821,96	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50	
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 1.550,09	R\$ 1.472,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,50	
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ -	R\$ 585,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 15.300,00	R\$ 14.359,05	R\$ 229,50	R\$ -	R\$ 711,45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.500,00	R\$ 10.792,75	R\$ 172,50	R\$ -	R\$ 534,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ -	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.200,00	R\$ 17.080,70	R\$ 273,00	R\$ -	R\$ 846,30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 46.400,00	R\$ 43.546,40	R\$ 696,00	R\$ -	R\$ 2.157,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.840,00	R\$ 7.357,84	R\$ 117,60	R\$ -	R\$ 364,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ -	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.712,47	R\$ 2.545,66	R\$ 40,69	R\$ -	R\$ 126,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$ 66,00	R\$ -	R\$ 204,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 6.239,61	R\$ 5.855,87	R\$ 93,59	R\$ -	R\$ 290,15	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ 171,00	R\$ -	R\$ 530,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 5.670,00	R\$ 5.321,29	R\$ 85,05	R\$ -	R\$ 263,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$ 58,50	R\$ -	R\$ 181,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ -	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 89,00
							R\$ 2.702,84	R\$ 8.378,82	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
				PARTICULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							R\$ 18,00	R\$ 79,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
07/04/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ -	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	PRO LIFE GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ -	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

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

			UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>						R\$ 1.611,00	R\$ 4.994,10	R\$ -	R\$ -	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R\$ 7.086,11	R\$ 6.782,82				R\$ 303,29
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							R\$ 387,00	R\$ 1.227,60	R\$ -	R\$ 303,29

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL ISS	R\$ 403,79
<b>TOTAL GERAL IMPOSTOS</b>	<b>R\$ 31.466,28</b>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0036  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.227,60
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.227,60

-----


AUTENTICACAO SISBB: B.E68.539.547.F6E.948  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

-----

DOCUMENTO: 052007

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	387,00
Data limite para acolhimento: 20/05/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: UTI COVID	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	387,00
SENDER (Versão: 4.9.9)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
11/05/2021 11:48:08		

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	387,00
Data limite para acolhimento: 20/05/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: UTI COVID	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	387,00
SENDER (Versão: 4.9.9)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
11/05/2021 11:48:08		

U.T.I. COVID

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



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.345,74	R\$ 1.263,00	R\$ 20,18	R\$ 62,56	R\$ -	R\$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 233,30	R\$ 221,92	R\$ -	R\$ 11,38	R\$ -	R\$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.298,39	R\$ 25.619,54	R\$ 409,48	R\$ 1.269,37	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$ 247,50	R\$ 767,25	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.850,00	R\$ 18.629,22	R\$ 297,75	R\$ 923,03	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.900,00	R\$ 25.245,65	R\$ 403,50	R\$ 1.250,85	R\$ -	R\$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 34.480,00	R\$ 32.359,48	R\$ 517,20	R\$ 1.603,32	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ -	R\$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 838,20	R\$ 786,65	R\$ 12,57	R\$ 38,98	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.172,80	R\$ 5.793,19	R\$ 92,59	R\$ 287,02	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.230,00	R\$ 3.969,85	R\$ 63,45	R\$ 196,70	R\$ -	R\$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
							R\$ 2.842,12	R\$ 8.821,96	R\$ -	R\$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 1.550,09	R\$ 1.472,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90	R\$ -	R\$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 15.300,00	R\$ 14.359,05	R\$ 229,50	R\$ 711,45	R\$ -	R\$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.500,00	R\$ 10.792,75	R\$ 172,50	R\$ 534,75	R\$ -	R\$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.200,00	R\$ 17.080,70	R\$ 273,00	R\$ 846,30	R\$ -	R\$ -
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 46.400,00	R\$ 43.546,40	R\$ 696,00	R\$ 2.157,60	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.840,00	R\$ 7.357,84	R\$ 117,60	R\$ 364,56	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.712,47	R\$ 2.545,66	R\$ 40,69	R\$ 126,12	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$ 66,00	R\$ 204,60	R\$ -	R\$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 6.239,61	R\$ 5.855,87	R\$ 93,59	R\$ 290,15	R\$ -	R\$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ 171,00	R\$ 530,10	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 5.670,00	R\$ 5.321,29	R\$ 85,05	R\$ 263,66	R\$ -	R\$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$ 58,50	R\$ 181,35	R\$ -	R\$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
							R\$ 2.702,84	R\$ 8.378,82	R\$ -	R\$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -
							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ -	R\$ 79,05	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631	
07/04/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
28/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

SS-12 DE 26/01/2021

RESOLUÇÃO ESTADUAL

UTI COVID

				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							R\$ 1.611,00	R\$ 4.994,10	R\$ -	R\$ -	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R\$ 7.086,11	R\$ 6.782,82				R\$ 303,29
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							R\$ 387,00	R\$ 1.227,60	R\$ -	R\$ 303,29

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL ISS	R\$ 403,79
<b>TOTAL GERAL IMPOSTOS</b>	<b>R\$ 31.466,28</b>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	387,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	387,00


=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.8FF.AD4.403.4B0.A5F  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052008

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 01633748438	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF IRRF 04 2021 HSL UTI COVID	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.342,41
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.342,41
85640000013-4 42410064114-3 01453494610-9 00105611120-4		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 01633748438	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF IRRF 04 2021 HSL UTI COVID	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.342,41
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>LINS</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.342,41
85640000013-4 42410064114-3 01453494610-9 00105611120-4		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

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

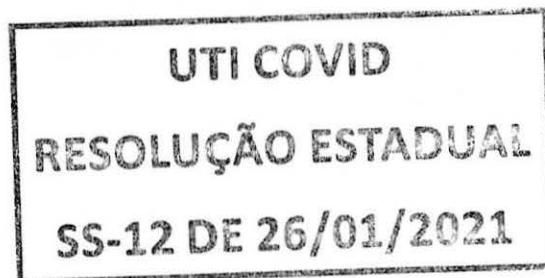
000241

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base cálculo</b>	<b>Abatimentos</b>	<b>Dependentes</b>	<b>ND</b>	<b>Taxa</b>	<b>Dedução</b>	<b>Valor IRRF</b>
<b>Período: 01/04/2021 a 30/04/2021</b>									
<b>PREGADOS</b>									
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAE	Mensal 03/21	2.289,24	192,10	0,00	0	7,50	142,80	14,49
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	Mensal 03/21	2.316,31	195,34	0,00	0	7,50	142,80	16,27
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	Mensal 03/21	3.988,20	409,62	0,00	0	15,00	354,80	181,99
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	Rescisão	2.258,61	188,42	0,00	0	27,50	869,36	502,06
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	Mensal 03/21	2.331,31	197,14	0,00	0	7,50	142,80	17,26
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	Mensal 03/21	1.943,94	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	Rescisão	581,96	43,64	0,00	0	7,50	142,80	31,49
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	Mensal 03/21	2.317,93	195,54	0,00	0	7,50	142,80	16,38
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Mensal 03/21	2.316,31	195,34	0,00	0	7,50	142,80	16,27
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	Mensal 03/21	1.943,94	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	Rescisão	941,88	70,64	0,00	0	7,50	142,80	56,45
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4195	TAMIRIS BELUCCO INOWE	Mensal 03/21	2.285,62	191,66	0,00	0	7,50	142,80	14,25
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	Mensal 03/21	3.969,27	406,97	0,00	0	15,00	354,80	179,55
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Mensal 03/21	3.922,64	400,44	379,18	2	15,00	354,80	116,65
Total:			39.953,46	3.624,09					1.342,41
Pregados: 16 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 39.953,46 3.624,09 379,18 1.342,41									
<b>Total Geral:</b>									
Pregados: 13 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 39.953,46 3.624,09 379,18 1.342,41									

**Resumo Geral IRRF**

<b>Cód. de Recolhimento</b>	<b>Periodicidade</b>	<b>Valores Acum. Comp. Ant.</b>	<b>Valor a Recolher</b>	<b>Valor a Compensar</b>	<b>Valor a Pagar</b>	<b>Valor a Acumular</b>
<b>Todos</b>	03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>0561</b>	Mensal 03/2021	0,00	46.787,34	0,00	46.787,34	0,00
<b>0588</b>	Mensal 03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			46.787,34	0,00	46.787,34	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.342,41
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.342,41

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.54B.327.875.68F.24C  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

DOCUMENTO: 052009

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




1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0009-60</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6  CEP 17400-000	6 - VALOR DO INSS	4.921,24	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	4.921,24	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3&lt;

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 45.349.461/0009-60</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6  CEP 17400-000	6 - VALOR DO INSS	4.921,24	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	4.921,24	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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



Custos: 108

001244

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
<b>PREGADOS</b>							
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	1.869,75	0,00	0,00	0,00	8,12	151,77
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	1.425,55	0,00	0,00	0,00	7,84	111,79
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	2.462,11	0,00	0,00	0,00	8,12	196,34
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	3.263,56	0,00	0,00	0,00	8,34	263,79
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	2.399,75	0,00	0,00	0,00	8,56	205,36
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	1.084,04	0,00	0,00	0,00	7,50	81,29
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4443	IZAMARA FAUSTINO RODRIGUES	440,57	0,00	0,00	0,00	7,50	33,04
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.652,10	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	2.843,10	0,00	0,00	0,00	7,84	222,86
4565	LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	1.166,36	0,00	0,00	0,00	7,59	88,47
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	2.131,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,31
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	2.320,83	0,00	0,00	0,00	8,44	195,89
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.316,32	0,00	0,00	0,00	8,43	195,35
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.392,84	0,00	0,00	0,00	8,55	204,53
3933	MARILENE CONTE MARTINS	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	1.427,87	0,00	0,00	0,00	7,50	107,08
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4195	TAMIRIS BELUCCO INOWE	2.260,09	0,00	0,00	0,00	8,12	181,19
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	4.076,43	0,00	0,00	0,00	10,35	421,97
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	3.978,48	0,00	0,00	0,00	10,26	408,26
Empregados:		26	Total:	57.429,18	0,00	0,00	4.921,24
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		26	Total:	57.429,18	0,00	0,00	4.921,24

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	57.429,18	0,00	4.921,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.921,24

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	4.921,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.921,24

=====

DOCUMENTO: 052010  
AUTENTICACAO SISBB: D.39A.E5A.A22.E44.526

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

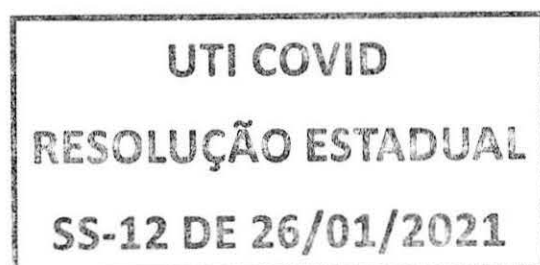
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	4.921,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.921,24

=====

DOCUMENTO: 052010  
AUTENTICACAO SISBB: D.39A.E5A.A22.E44.526

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*





**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Rendas Municipais**  
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO  
44.518.371/0001-35

000246

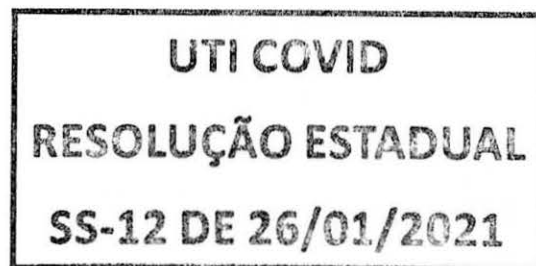
**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021**

Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>		
CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>	Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>	
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 16610 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo <b>R\$ 7.086,11</b>	Qtde Notas <b>1</b>	Vencimento <b>27/05/2021</b>	Referência <b>4/2021</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-956567-2-4</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>	
Valor Original <b>R\$ 303,29</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 303,29</b>	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 11/05/2021 14:37:59 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b>				
		<b>Departamento de Rendas Municipais</b>				
		44.518.371/0001-35			<b>Exercício: 2021</b>	
Contribuinte <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>			Número <b>70</b>		Complemento <b>SALA 6</b>	
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>			
Vencimento <b>27/05/2021</b>	Código de Baixa <b>2-956567-2-4</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>	
Valor Original <b>R\$ 303,29</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>		Total Recebido <b>R\$ 303,29</b>	
<b>LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.</b> <b>- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAJA.</b> <b>ACRÉSCIMOS</b> <b>EM CASO DE ATRASO COBRAR:</b> <b>MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</b>						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 16610 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA						



8175000003-6 03291651202-6 10527020220-0 00956567004-0

Autenticação Mecânica



**NOTAS FISCAIS**

001247

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	16610	R\$ 7.086,11	4,28 %	R\$ 303,29
<b>Total de notas: 1</b>					<b>R\$ 303,29</b>

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

**U.T.I. COVID**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
 RPS N. 000000016251 Série NFSE, emitido 06/04/2021

Número da Nota - Serie  
**00000016610 - 1**

Autenticidade  
**BBTX-TIZI**

Data de Emissão  
**06/04/2021**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA  
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:  
 End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062  
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066  
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000  
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL  
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE  
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 2.362,035 quilos \* R\$ 3,00 = R\$ 7.086,11.

Referente a B 0,000 quilos \* R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 7.086,11.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Mar/2021 - Vencto. 25/04/2021

Valor Liquido R\$ 6.782,82

U.T.I. COVID - R\$ 2.399,37

U.T.I. - R\$ 1.081,43

HOSPITALAR - R\$ 1.506,97

R\$ 6.782,82

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
 Não Tributada no Município  
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE  
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.086,11	-	303,29	7.086,11

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.782,82**

Ana Caroline Alves  
 Técnica Segurança do Trabalho  
 N° 0080199/SP

08/04/2021

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50	
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.345,74	R\$ 1.263,00	R\$ 20,18	R\$ -	R\$ 62,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 233,30	R\$ 221,92	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.298,39	R\$ 25.619,54	R\$ -	R\$ 409,48	R\$ -	R\$ 1.269,37	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$ -	R\$ 247,50	R\$ -	R\$ 767,25	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.850,00	R\$ 18.629,22	R\$ -	R\$ 297,75	R\$ -	R\$ 923,03	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 26.900,00	R\$ 25.245,65	R\$ -	R\$ 403,50	R\$ -	R\$ 1.250,85	R\$ -	R\$ -	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ -	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -	
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 34.480,00	R\$ 32.359,48	R\$ -	R\$ 517,20	R\$ -	R\$ 1.603,32	R\$ -	R\$ -	
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ -	R\$ 175,50	R\$ -	R\$ 544,05	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ 232,50	R\$ -	R\$ -	
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 838,20	R\$ 786,65	R\$ -	R\$ 12,57	R\$ -	R\$ 38,98	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ -	R\$ 383,55	R\$ -	R\$ 1.189,01	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.172,80	R\$ 5.793,19	R\$ -	R\$ 92,59	R\$ -	R\$ 287,02	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.230,00	R\$ 3.969,85	R\$ -	R\$ 63,45	R\$ -	R\$ 196,70	R\$ -	R\$ -	
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ -	R\$ 76,50	R\$ -	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -	
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ -	R\$ 13,35	R\$ -	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 11,50</b>

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 575,00	R\$ 563,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,50	
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 1.550,09	R\$ 1.472,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,50	
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ -	R\$ 189,00	R\$ -	R\$ 585,90	R\$ -	R\$ -	
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 15.300,00	R\$ 14.359,05	R\$ -	R\$ 229,50	R\$ -	R\$ 711,45	R\$ -	R\$ -	
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.500,00	R\$ 10.792,75	R\$ -	R\$ 172,50	R\$ -	R\$ 534,75	R\$ -	R\$ -	
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ -	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -	
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.200,00	R\$ 17.080,70	R\$ -	R\$ 273,00	R\$ -	R\$ 846,30	R\$ -	R\$ -	
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 46.400,00	R\$ 43.546,40	R\$ -	R\$ 696,00	R\$ -	R\$ 2.157,60	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 7.840,00	R\$ 7.357,84	R\$ -	R\$ 117,60	R\$ -	R\$ 364,56	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ -	R\$ 263,55	R\$ -	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.712,47	R\$ 2.545,66	R\$ -	R\$ 40,69	R\$ -	R\$ 126,12	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 4.400,00	R\$ 4.129,40	R\$ -	R\$ 66,00	R\$ -	R\$ 204,60	R\$ -	R\$ -	
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 6.239,61	R\$ 5.855,87	R\$ -	R\$ 93,59	R\$ -	R\$ 290,15	R\$ -	R\$ -	
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ -	R\$ 171,00	R\$ -	R\$ 530,10	R\$ -	R\$ -	
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 5.670,00	R\$ 5.321,29	R\$ -	R\$ 85,05	R\$ -	R\$ 263,66	R\$ -	R\$ -	
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$ -	R\$ 58,50	R\$ -	R\$ 181,35	R\$ -	R\$ -	
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ -	R\$ 192,86	R\$ -	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 89,00</b>

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							<b>R\$ 18,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 79,05</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021		INSS - VENC 20/05/2021		ISS - 25/05/2021
							1708	5952	2631				
07/04/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ -	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
28/04/2021	PRO LIFE GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ -	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

RESOLUÇÃO ESTADUAL  
 UTI COVID  
 Nº 12 DE 26/01/2021



			UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>						R\$ 1.611,00	R\$ 4.994,10	R\$ -	R\$ -	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$ 189,00	R\$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R\$ 7.086,11	R\$ 6.782,82				R\$ 303,29
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>							R\$ 387,00	R\$ 1.227,60	R\$ -	R\$ 303,29

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL ISS	R\$ 403,79
<b>TOTAL GERAL IMPOSTOS</b>	<b>R\$ 31.466,28</b>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

=====  
Convenio PREFEITURA MUN GARCA  
Codigo de Barras 81750000003-6 03291651202-6  
10527020220-0 00956567004-0  
Data do pagamento 20/05/2021  
Valor em Dinheiro 303,29  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 303,29  
-----

DOCUMENTO: 052011  
AUTENTICACAO SISBB: 8.B32.0C7.B47.264.E67

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

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 3.170,00	252 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.012.710 SÉRIE : 1

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b> AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.012.710 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0127 1010 3207 7134 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210421890546 - 19/04/2021 13:48:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/04/2021
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	19/05/2021	3.170,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.170,00	VALOR DO ICMS 570,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.170,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 3.170,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,560	PESO LIQUIDO 1,350	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX C/500 COMP REVESTIDOS Lote 21000909 1,000 CX Validade: 28/02/2023	30042029	2 00	5102	CX	1,000	695,00000	695,00	695,00	125,10	0,00	18,00	0,00	0,00
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78QB0514 3,000 CXA Validade: 08/02/2023	30041019	0 00	5102	CXA	3,000	825,00000	2.475,00	2.475,00	445,50	0,00	18,00	0,00	0,00

**UTI COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 56.671.735-9

DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21

ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**U.T.I. COVID**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: AHBB Pedido de Compra: ID 167236418/ COTACAO 285 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6646-X - SP/BAIRRO MANDAQUI  
CONTA: 10.900-6

FAVORECIDO: NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL  
CPF/CNPJ: 21.487.927/0001-78  
VALOR: R\$ 3.170,00  
DEBITO EM: 20/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052012  
AUTENTICACAO SISBB: 1.66A.FDD.95A.E34.27B

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  
**0000.00000040360**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**VC68T2JC2**  
 Data e Hora da Emissão da NFS-e  
**04/05/2021**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>1 - Exigível</b>		Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>Garça/SP</b>		
Número do RPS <b>0000.00000040137</b>	Série do RPS <b>UNICA</b>	Tipo do RPS <b>RPS</b>	Data Emissão do RPS <b>04/05/2021</b>	Competência <b>05/2021</b>	
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 <b>PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP</b>					
	Endereço <b>RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS</b>					
	Município <b>Garça</b>					
	Complemento <b>CASA</b>			Telefone <b>3471-2575</b>		
	CNPJ <b>01.207.126/0001-02</b>		Inscrição Municipal <b>001314096</b>	E-MAIL <b>procomeso@procomeso.com.br</b>		

**Tomador de Serviços**

Nome / Razão Social <b>AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				
Endereço <b>RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS</b>				
Município <b>Garça</b>				
Complemento			Telefone <b>(14)3407-5062</b>	
CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Inscrição Municipal	E-MAIL <b>psilva@ahbb.org.br</b>		

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Qtde.	Medida	Descrição	Valor 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 Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Calculo ISS
<b>59,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>59,09</b>
Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>3,57</b>	<b>2,11</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Retenções de Impostos**

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Totais**

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
<b>59,09</b>	<b>59,09</b>	<b>59,09</b>

**Outras Informações**

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/202119 funcionários UTI COVID

Data e Hora da Impressão: 04/05/2021 17:01:11

FRG Informática (14) 3471-1261

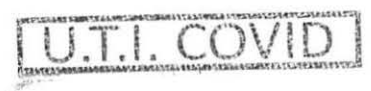
*Probesla*  
 Esterlian Toledo  
 RG: 48.130.895-7  
 Assistente de RH

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA  
**0000.00000040360**

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor



003 255

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	01/06/1977	15/01/2021	1	43
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	25
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
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
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
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	14/03/1992	09/01/2021	1	29
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 CONTE MARTINS	02/03/1988	09/01/2021	1	33
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIR.	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			

## Situações:

1 - Trabalhando	13 - Novo afast. mesma doença
2 - Afastado Direitos Integrais	14 - Exercício de mandato sindical
3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias	15 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
4 - Serviço Militar	16 - Aposent. invalid. doença profissional
5 - Licença maternidade	17 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional
6 - Doença período superior a 15 dias	18 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias
7 - Licença sem Vencimento	19 - Doença período igual ou inferior a 15 dias
8 - Demitido	20 - Aborto não criminoso
9 - Férias	21 - Licença maternidade adocao 1 ano
10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho	22 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos
11 - Prorrogação licença maternidade	23 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos
	24 - Transferido
	25 - Outros motivos de afastamento

*Edson*  
 Esterlian Toledo  
 RG: 48.130.895-7  
 Assistente de RH

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



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0029

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379000504900000088649012047202786260000005909

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 52.101

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 59,09

JUROS/MULTA 1,97

VALOR COBRADO 61,06

-----

NR.AUTENTICACAO B.9E6.567.896.D4E.CF6

-----

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>	Número da Nota - Série <b>000000016920 - 1</b>		
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> RPS N. 000000016561 Série NFSE, emitido 04/05/2021	Autenticidade <b>DMGP-YKFZ</b>		
		Data de Emissão <b>04/05/2021</b>		
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
<b>Nome/Razão Social:</b> STERILE VITA AMBIENTAL LTDA <b>CPF/CNPJ:</b> 18.768.041/0001-98 <b>IM:</b> 57729 <b>IE:</b> <b>End:</b> : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 <b>Município:</b> MARILIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>		<b>Fone:</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> (14) 3407-5066 <b>Endereço:</b> r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 <b>Município:</b> GARÇA <b>Pais:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE. Referente a A e E 1.302,710 quilos * R\$ 3,00 = R\$ 3.908,13. Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00. Total geral R\$ 3.908,13.  Contrato N. 2018/00318 - Ref. Abr/2021 - Vencto. 25/05/2021  Valor Liquido R\$ 3.740,47			
	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p align="center"><b>UTI COVID</b></p> <p align="center"><b>RESOLUÇÃO ESTADUAL</b></p> <p align="center"><b>SS-12 DE 26/01/2021</b></p> </div>			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a></b>	Situat�o de Tributac�o <b>N�o Tributada no Munic�pio</b> Tributada em GARÇA-SP			
C�digo do Servi�o 709 - VARRI�o,COLETA,REMO�o,INCINERA�o,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARA�o DE DESTINA�o DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RES�DUOS ..				
I.N.S.S. (R\$) <b>0,00</b>	I.RENDA (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>
Os valores acima referem-se as reten�es de tributos administrados pela Uni�o, sendo de responsabilidade do Tomador e n�o implicam na base de c�culo				
Dedu�es de Materiais <b>0,00</b>	Base de C�culo (R\$) <b>3.908,13</b>	Aliquota (%) <b>-</b>	Valor do ISS (R\$) <b>167,66</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>3.908,13</b>
<b>VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.740,47</b>				

**U.T.I. COVID**

**Ana Caroline Alves**  
Técnica Segurança do Trabalho:  
N  0030199/SP

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:41  
306203062 SEGUNDA VIA 0021  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	3.740,47

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA  
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	B.FF9.90B.3B1.671.C7C
-----------------	-----------------------

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: 3534250392DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDAN. 000105809  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1058 0913 5997 5250Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214106127507 09/04/2021 18:26:54-03:00

259

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0011053760078INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
813016672113CNPJ/CPF  
10.571.984/0001-14

## DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 09/04/2021	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075062		UF SP	
FATURA 001 08/05/2021 955,90				INSCRIÇÃO ESTADUAL 002 23/05/2021 955,90	

## CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.911,80	VALOR DO ICMS 229,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.911,80
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 1.911,80

## 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.		MUNICIPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LIQUIDO 1,000	

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIPI
000013PSIC 0001	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMP - GENERICO (B1) - (LOTE:19003123 - 31/07/2021) - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A - Pedido:	30049064	000	6108	CX	7,00	1,4971	10,48	10,48	1,25		0,0012.00%	0,00%
000008CLIN 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:21030098 - 31/03/2023) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30039099	000	6108	CX	4,00	475,3300	1.901,32	1.901,32	228,15		0,0012.00%	0,00%

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 Nº. 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/2021  
 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: 131214106127507  
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 116356 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE: / ID 166767993 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (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\$ 0. 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**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0025

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080711619067462200560001686300000095590

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 52.401  
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 955,90  
VALOR COBRADO 955,90

NR.AUTENTICACAO 1.631.76B.3F2.CF8.E2E

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



261

**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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

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**

BARRIO / 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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.297,09	400,78	0,00	0,00	0,00	0,00	3.297,09
VALOR DO FRI (1)	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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>MIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA</b>	<b>0-Remetente</b>				<b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895</b>	<b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	<b>SP</b>	<b>647598751114</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
<b>4</b>	<b>Volumes</b>			<b>6.005,600</b>	<b>6.005,600</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC 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 FCI:0CA1473C-ICE5-45E7-A0AD-CDCBF7E7AB6B	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: Mf0121009A 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 1 UBR 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 12802650 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols  
PEDIDO DE COMPRA-PDC#166767993#BIONEXO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalaria@medicamental.com.br  
APE AUTORIZ MS: 1.18507-0  
AE AUTORIZ MS: 1.18508-3  
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido\_PDC#166767993#B Email do Destinatario: xml@portaldentrega.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

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



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0036

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300076483171386300000109903

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	52.402
NOSSO NUMERO	31367730000076483
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,03
VALOR COBRADO	1.099,03

=====

NR.AUTENTICACAO	7.813.C77.CC8.DBC.E77
-----------------	-----------------------

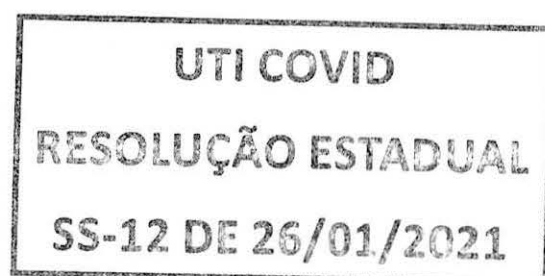
=====

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

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

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

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





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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



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

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2004 7510 0070 6413**

Nº 200475  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210451264638 26/04/2021 14:56:41**  
CNPJ  
11.206.099/0004-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117  
DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/04/2021
ENDEREÇO R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1148586000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		DATA ENTRADA/SAIDA <b>26 ABR 2021</b>	

001	24/05/2021	5.502,64			
-----	------------	----------	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.502,64	664,86	0,00	0,00	5.244,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
258,60	0,00		0,00	0,00	5.502,64

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO			CNPJ/CPF 01125797000701
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			12,30	12,30

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
12175	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-124/21 (50) 03/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-124/2-1, Qtde: 50, Data Fab: 07/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	000	5102	CX	50	103,4400	5.172,00	5.427,05	651,25		12,00	
23293	DIPIRONA (SANTIDOR) 1G 10-OAMP 2ML IM/IV-SANTISA LT 11525620 (1) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 11525620, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30039099	500	5102	CX	1	72,0400	72,04	75,59	13,61		18,00	

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/2021  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R2V2R3V111  
Pedido: 199999  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuição Hospitalar, 03/2018 no termos da Portaria CAT 116/2017  
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: 0,02

**U.T.I. COVID**

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.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0052

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399484570130000003975549501049486300000550264

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 52.403

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.502,64

VALOR COBRADO 5.502,64

=====

NR.AUTENTICACAO 4.576.D5A.439.B47.C88

=====

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  
000000803  
SÉRIE  
115



**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 000000803  
SÉRIE 115 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0460 6192 0200 4801 5511 5000 0008 0310 2757 3425

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135210451235337 / 26.04.2021 - 14:52:37

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 26.04.2021

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 24.05.2021 VALOR 3.596,67 Nº ORDEM 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 3.596,67 VALOR DO ICMS 647,40 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 3.515,85

VALOR DO FRETE 80,82 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.596,67

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00776277 PLACA LHN0155 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 1.300,056 PESO LÍQUIDO 1.300,056

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	980,000	3,587600	3.515,85	3.596,67			647,40	0,00	18,00	0,00

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/20  
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**UTIL COVID**

RESERVADO AO FISCO  
**RESOLUÇÃO ESTADUAL**  
**SS-12 DE 26/01/2021**

**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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0019

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040091269056986300000359667

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 52.404

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.596,67

VALOR COBRADO 3.596,67

=====

NR.AUTENTICACAO 2.682.CF1.34C.772.DA5

=====

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

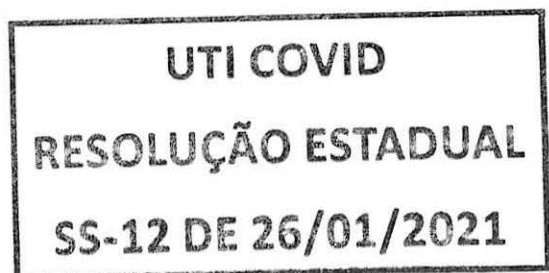
0800 729 5678

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.





**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.165  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0471 6510 1379 1705

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210404109586 - 14/04/2021 17:56:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

**17400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GARÇA**

UF

**SP**

FONE / FAX  
**1434075062**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/05/2021	Venc.	26/05/2021
Valor	R\$ 879,28	Valor	R\$ 879,27

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
1.101,89	147,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.758,55
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	1.758,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volumes			115,000	115,000

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
50746	CLÓREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+	30049047	000	5102	UN	48	1,2858	61,72	61,72	11,11			18,00
	Lote: 0060 Qtd: 48 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022												
38114	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 50 BO PVC G+	30049099	020	5102	BO	750	2,1013	1.575,98	919,32	122,27			13,30
	Lote: 044421 Qtd: 750 Fab: 05/03/2021 Val: 05/03/2023												
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN/SR	90183119	200	5102	UN	500	0,2417	120,85	120,85	14,50			12,00
	Lote: H895 Qtd: 500 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2025												

NOME BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#167236418#BIONEXO  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#167236418#BIONEXO  
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1379170  
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#167236418#B  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 227,76 Estadual: R\$ 211,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

**U.T.I. COVID**

RESERVADO AO FISCO

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



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0028

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23792401009000000601664001512207686320000087927

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 52.405

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 879,27

VALOR COBRADO 879,27

=====

NR.AUTENTICACAO B.FA9.74E.442.C91.CA0

=====

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**

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>26</b>										
Data e Hora da Emissão		12/05/2021 14:44:22		Competência		30/4/2021		Código de Verificação		TK608K7N6					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		23		Local da Prestação		GARÇA - SP					
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>															
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA													
Nome Fantasia															
CNPJ/CPF		39.467.783/0001-53		Inscrição Municipal		305678		Município		OLIMPIA - SP					
Endereço e Cep		AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403													
Complemento:				Telefone:		(17)3281-4102		e-mail:		ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>															
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL													
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP					
Endereço e CEP		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000													
Complemento:				Telefone:				e-mail:							
<b>Discriminação dos Serviços</b>															
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$ 8.400,00 Plantonista Dr Milena Conforme Plano de Trabalho - 7 plantões noturnos Referente a Abril de 2021															
Recebimento pela conta jurídica Banco do Brasil 001 Agência - 0165-1 Conta corrente - 40029-7 Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 504,00															
<b>Código do Serviço / Atividade</b>															
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS															
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>															
Código da Obra								Código ART							
<b>Tributos Federais</b>															
PIS			COFINS			IR(R\$)			INSS(R\$)			CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município						
Valor dos Serviços R\$		8.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		8.400,00		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				(-) Desconto Condicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		8.400,00		Outras Retenções					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		(-) ISS Retido		0,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		SS a reter:		( ) Sim (X) Não		Incentivador Cultura					
(=) Valor Líquido R\$		8.400,00		2-Não		(=) Valor do ISS: R\$		0,00		Avisos					
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.															

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:04  
306203062 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	8.400,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.  
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	E.5A0.1F7.703.D8B.D69
-----------------	-----------------------

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

ECEBEMOS DE ESPIRITO SANTO DIST DE PRODUTOS HOSP EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.067,25		Nº 000.005.833	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO 006286	SÉRIE: 001

**ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI**




RUA SERRA NEGRA, 78 GALPÃO 2  
 Bairro: PRAIA DO MORRO  
 GUARAPARI - ES - 29216-560  
 Fone: (27)3261-1877 Fax: (27) 3261-1877  
 espiritosantohospitales@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

Nº 000.005.833  
 SÉRIE:001  
 FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3221 0528 9113 0900 0152 5500 1000 0058 3311 8906 8301

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. ADQUIRIDA OU REC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 332210033407161 - 25/05/2021 17:03:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083.361.84-7	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ / CPF 28.911.309/0001-52

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CODIGO 001090	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/05/2021 17:03
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	BAIRRO-DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA											
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO VENCIMENTO VALOR	005833-1/1 26/05/2021 7.067,25														

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.067,25	848,07	0,00	0,00	7.067,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.067,25

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	AUTO
000577	POLIMIXINA B 500 000UI C/ 01 FA LT K08131 Val 30/09/2022 Qtd 75		30042079	000	6102	UN	75,00	94,2300	7.067,25		7.067,25	848,07		12

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.571.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/21  
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**LANÇADO**

**U.T.I. COVID**

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0924-5 CC: 53.499-4 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 4192 CC: 1004-0 BRADESCO AG: 6010-0 CC: 8138-8 Numero(s) do(s) Pedido(s): 006286 ORDEM DE COMPRA Nº 001/2021 Trib. Aprox. R\$ 2.267,88 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 424,04. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00.	

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:16  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.924.000.053.499
VALOR TOTAL	7.067,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ESPIRITO S D P H E ME  
AGENCIA: 0924-5 CONTA: 53.499-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	3.038.32A.CEC.5AF.29A
-----------------	-----------------------

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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ICÉM</b> <b>DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>76</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>K3FMJJ7GI</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>11/05/2021 às 15:52:25</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>88767TUMY2JHEEZTG6H8WEW4UH2GRX6</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS ICÉM-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 11/05/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.28.87.35:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
24.660.630/0001-50				000000956		000004506	
Nome/Razão Social				DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME			
Logradouro				Complemento		Bairro	
OVIDIO CUSTODIO MOREIRA, 370						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
15460-000		Icém-SP					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70						Williams	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA - SP					

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$3.600,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 6 plantões diurnos Referente a Abril de 2021	3.600,00	R\$ 3.600,00			

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.21				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres				2,00%	0000040000021		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 72,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>					
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\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							
BANCO SANTANDER AGENCIA: 0529 C/C: 13000535-9 TITULAR: DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI ME							

RECEBI(EMOS) DE DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K3FMJJ7GI.

Data

CPF/RG

Assinatura

Arjela Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**U.T.I. COVID**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0529-0 - ICEM

CONTA: 13.000.535-9

FAVORECIDO: DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI

CPF/CNPJ: 24.660.630/0001-50

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052501

AUTENTICACAO SISBB: 1.4DB.314.003.A65.6C8

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

**00000001902 - 1**

Autenticidade

**O5K4-L4NS**

Data de Emissão

**14/05/2021****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

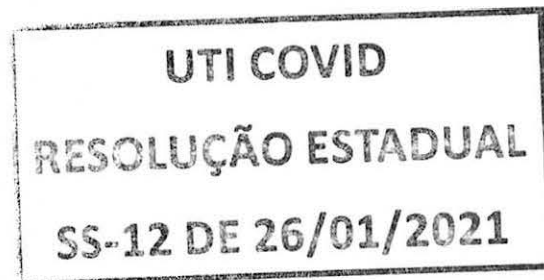
**Nome/Razão Social:** U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMI  
**CPF/CNPJ:** 05.670.729/0001-99 **IM:** 34026 **IE:** **Fone:** 21054536  
**End:** : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 - CEP: 17525160  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066  
**Endereço:** r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000  
**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00  
 Plantonista  
 Conforme Plano de Trabalho  
 1 plantão diurno  
 Referente a Abril de 2021  
 Dra. Dolores Albuquerque



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
 Tributada no Prestador

Código do Serviço  
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.200,00	3,0000%	36,00	1.200,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20**

Ariele Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0028

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000319008732109786370000112620

BENEFICIARIO:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

NOME FANTASIA:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.502

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.126,20

VALOR COBRADO 1.126,20

NR.AUTENTICACAO C.747.314.CAC.A2D.6A0

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 MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000000031 - 1**  
 Autenticidade  
**8MZU-IPHO**  
 Data de Emissão  
**11/05/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA  
**CPF/CNPJ:** 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**  
**End:** : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410  
**Município:** MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000  
**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID - HOSPITAL SAO LUCAS PLANTONISTA - CONFORME PLANO DE DE TRABALHO  
 10 PLANTÕES DIURNOS E 01 PLANTÃO NOTURNO REFERENTE A ABRIL/2021

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
**R\$ 15,10 - Aliq: 0,16%**

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.600,00	2,1700%	208,32	9.600,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00**

Ariete Bastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23790076089114400000608000657604286370000960000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 52.503

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 9.600,00

VALOR COBRADO 9.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EE3.F30.FDD.F0A.44B

=====

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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ  
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**88**  
Série: E  
Data Emissão: **19/05/2021**  
Certificação: **95893-6C09C**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **30.692.202/0001-02** Insc. Municipal: **50110956** Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA CAINGANGS** N°: **1110**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **TUPÃ** UF: **SP** CEP: **17600-070**  
E-mail: **atendimento@orgmillenium.com.br** Telefone: **1434042828**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**  
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:  
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**  
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone: **1434075060**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$2.400,00  
PLANTONISTA  
CONFORME PLANO DE TRABALHO  
3 PLANTÕES DIURNOS  
REFERENTE A ABRIL DE 2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	3.00	800,0000	2.400,00

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

Valor Tributável: <b>R\$ 2.400,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.400,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.400,00</b>	Alíquota: <b>2,0826%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 49,98</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.400,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMACÕES**

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **TUPÃ/SP** Data Geração: **19/05/2021 12:26:47**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações: **SERVIÇOS PRESTADOS PELO DR. GUILHERME RUIZ POLATTO**

Impresso em: 19/05/2021 às 17:03:51

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

Recebi(emos) de: <b>POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data	_____ Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 88 Certificação 95893-6C09C
--	----------------------------------	---

Ariele Rastelli Voll  
Relatório Médico





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

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 COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S  
AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA  
CONTA: 6.437-8

FAVORECIDO: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 30.692.202/0001-02  
VALOR: R\$ 2.400,00  
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052504  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D71.BC2.9B0.FBC.E66

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 52
Data de Emissão 19/05/2021
Data e Hora da Competência 19/05/2021 às 09:52:00
Código de Verificação 6618-5167-2342

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638  
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO  
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125  
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751  
 Município LINS UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones 1496195156  
 E-Mail's JOHNNY\_DM@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone  
 Inf. Comp. Número 70  
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000  
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP  
 Município GARÇA País BRASIL  
 Complemento SALA 6

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1.200,0000	1,00	0,00	0,00	1.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.200,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

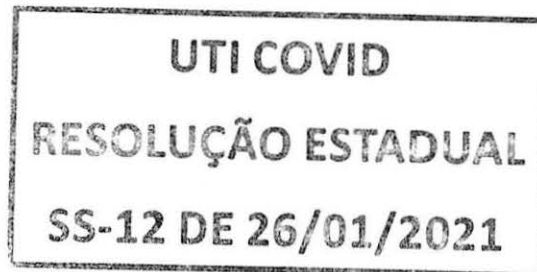
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00

Plantonista  
style="font-size:10.1px; font-family:'Verdana', 'sans-serif'">

Conforme Plano de Trabalho  
style="font-size: 10.1px; font-family:'Verdana', 'sans-serif'">

1 plantão diurno  
style="font-size:10.1px; font-family:'Verdana', 'sans-serif'">

Referente a Abril de 2021



**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00**

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Item da Lista / LCF 116/2003  
 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)
2,0496	1.200,00

Vlr. Total das Deduções (RS)
0,00

Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,00	24,60

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Ariete Rastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

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 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO  
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA  
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052505  
AUTENTICACAO SISBB: A.A42.215.686.7AF.5A1

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

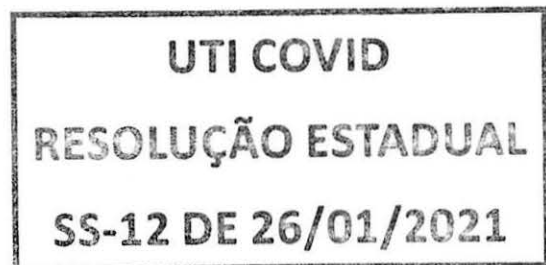
		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS</b> <b>P.M. FERNANDÓPOLIS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>144</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>C5UQG82HI</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>11/05/2021 às 09:29:30</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>24634915PO57CZ155MCJ3RPSX31OWAQ6</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				FERNANDOPOLIS-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						11/05/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.382.748/0001-52				23795		000076210	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA					
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA CURITIBA, 657						PRQ VILA NOVA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
15612-060		Fernandópolis-SP		(17) 3442-2450		ESCR.FERN@UOL.COM.BR	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				SALA 6		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$3.600,00, Plantonista Conforme Plano de Trabalho 3 plantões noturnos Referente a Abril de 2021					3.600,00	R\$ 3.600,00



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.03					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,50%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 126,00	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (3.600,00 x 0,65%)	COFINS (3.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.600,00 x 1,50%)	CSLL (3.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 23,40	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 36,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.378,60				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$484,20 Estadual (15,45%) R\$556,20 Municipal (2,69%) R\$96,84		

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C5UQG82HI.		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO  
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA  
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52  
VALOR: R\$ 3.378,60  
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052506  
AUTENTICACAO SISBB: 8.DD0.5F1.74F.976.2F6

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

**00000000119 - 1**

Autenticidade

**MXYX-S9H9**

Data de Emissão

**19/05/2021****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE:

Fone:

End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

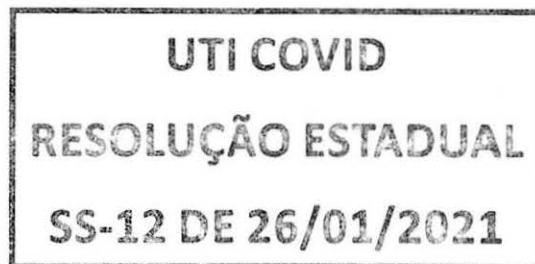
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$7.200,00

Plantonista Conforme Plano de Trabalho

6 plantões noturnos

Referente a Abril de 2021



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.757,20**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

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: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat  
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA  
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S  
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88  
VALOR: R\$ 6.757,20  
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052507  
AUTENTICACAO SISBB: C.734.48A.E28.334.F3F

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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>		Número da Nota - Serie <b>000000000021 - 1</b>	
			Autenticidade <b>SBMP-SX09</b>	
			Data de Emissão <b>11/05/2021</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> MATERAS CLINICA MEDICA LTDA <b>CPF/CNPJ:</b> 27.089.356/0001-08 <b>IM:</b> 92256 <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>End:</b> : ROTARY CLUB R.50 APT 14- CEP: 17501425 <b>Município:</b> MARILIA <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b> LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ:</b> 45.349.461/0009-60 <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b> <b>Endereço:</b> r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 <b>Município:</b> GARÇA <b>Pais:</b> <b>UF:</b> SP <b>E-mail:</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$10.200,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 5 plantões diurnos e 4 plantões noturnos Referente a Abril de 2021  BANCO ITAÚ AG 3837 CC 48864-6				
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="margin: 0;"><b>UTI COVID</b></p> <p style="margin: 0;"><b>RESOLUÇÃO ESTADUAL</b></p> <p style="margin: 0;"><b>SS-12 DE 26/01/2021</b></p> </div>				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <a href="http://www.marilia.sp.gov.br">http://www.marilia.sp.gov.br</a>			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço <b>401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	153,00	66,30	306,00	102,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.200,00	3,0000%	306,00	10.200,00
<b>VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.572,70</b>				

Ariete Rastelli Voll  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA  
CONTA: 48.864-6


FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08  
VALOR: R\$ 9.572,70  
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052508  
AUTENTICACAO SISBB: 2.67F.660.3CC.5EB.CDC

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

 <p>Prefeitura do Município de Taquaritinga Secretaria de Fiscalização</p> <p><b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - P</b></p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - Prefeitura de Taquaritinga</p>	Número da Nota 29/NFSE			
	Data e Hora de Emissão 11/05/2021 13:27:03			
	Código de Verificação 25778D6993DC94F3A453			
	Página 1 / 1			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 30.132.494/0001-29 IE: IM: 35558 Razão Social: L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA Endereço : RUA ANTONIO PAES DE CAMARGO - Num: 156 Bairro : CONJ. RES. IPIRANGA - CEP: 15.900-000 Município : TAQUARITINGA - SP Telefone: (16) 3253-2611				
Dados da Nota <span style="float: right;">TOMADOR</span>				
	CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:			
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
	Endereço : RUA DOUTORUA ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6			
	Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000			
	Município : GARÇA - SP			
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : RUA DOUTORUA ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP				
Discriminação do Serviço				
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - PLANTONISTA CONFORME PLANO DE TRABALHO 12 - PLANTOES DIURNOS - REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021.				
Dedução / Outras Informações				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.400,00</b>				
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO				
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	11.400,00	2,01	229,14	0,00
Total Tributos: 229,14. Percentual: 2,01%				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 11.400,00		Forma Pcto: A VISTA		
Valor por extenso: Onze Mil Quatrocentos Reais				
Outras Informações				
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				

Recebi(emos) de L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota		
		Número da Nota 29/NFSE		
		Emissão 11/05/2021 13:27:03		
		Código de verificação 25778D6993DC94F3A453		
Data	Identificação do Recebedor			

Ariete Pastelli Voll  
Relacionamento Médico  
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

**UTI COVID**

**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

**SS-12 DE 26/01/2021**

**U.T.I. COVID**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0035  
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 COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S  
AGENCIA: 3041-4 - COOPECREDI  
CONTA: 20.513-3

FAVORECIDO: L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA  
CPF/CNPJ: 30.132.494/0001-29  
VALOR: R\$ 11.400,00  
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052509  
AUTENTICACAO SISBB: 7.BEF.D17.D7F.BE8.12E

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

# KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

291

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY  
 CEP : 15500-003 - VOTUPORANGA - SP  
 e-mail : e.unidos@terra.com.br

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E.:

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>11/05/2021 - 15:19:35</b>	Data do Serviço <b>11/05/2021</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2021/163297</b>	<b>Nota Eletrônica nº57 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB
	Endereço:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS
	CEP/Cidade/UF:	17400-000 - GARÇA - SP
	Email:	
	CNPJ:	45.349.461/0009-60
	Inscrição Estadual:	
Local da prestação do serviço: GARÇA-SP		



### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$6000,00 PLANTONISTA CONFORME PLANO DE TRABALHO 5 PLANTÕES NOTURNOS REFERENTE A ABRIL DE 2021	6.000,00	6.000,00	0,00	2%



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

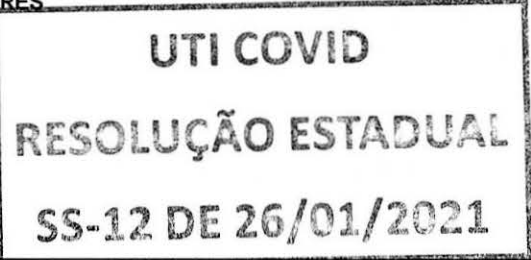
Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	6.000,00
Base de Cálculo do ISS:	6.000,00
Valor do ISS:	120,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	39,00
IRRF:	90,00
CSLL:	60,00
COFINS:	180,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	5.631,00

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.



Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2018/5481	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.H8S9L6.M1R9H0 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 5333E47D3

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Artete Bastelli Voti  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ  
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97  
VALOR: R\$ 5.631,00  
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052510  
AUTENTICACAO SISBB: E.587.433.C31.731.8C6

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



**DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica**

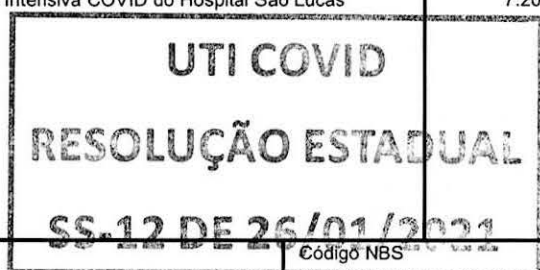
<b>DIEGO SILVA INFANTE</b> RUA DR. ANTONIO BELCHIOR DA SILVEIRA, 1031 CEP: 15190-000 - Bairro: CENTRO Município: Nhandeara - SP E-mail: ALFA.CLIN@HOTMAIL.COM Fone: (17) 3472-1529		Número da NFS-e	
		<b>202100000000036</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 35.812.997/0001-69      ****      202005001		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>11/05/2021</b>	<b>80fc697ea</b>


<b>MUNICIPIO DE NHANDEARA/SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (17) 3467-4990 - 54.232.53.116/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	11/05/2021	Exigível	Nhandeara/SP

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>		<b>Nhandeara/SP</b>			
Endereço <b>Doutor Orlando Thiago dos Santos,70</b>					
Cidade	UF			Fone	CEP
<b>Garça</b>	<b>SP</b>			<b>(14) 3407-5066</b>	<b>17400-000</b>
Bairro <b>Williams</b>					
CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

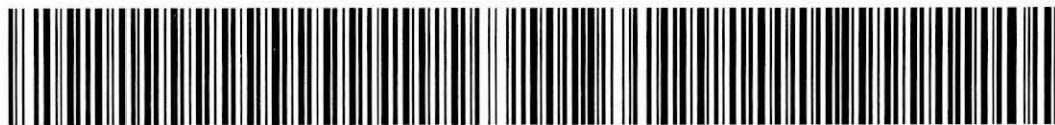
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
E-mail *****		Fone	Cidade
			*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas Plantonista Conforme Plano de Trabalho 2 plantões diurnos e 4 plantões noturnos Referente a Abril de 2021	7.200,00	3,00	216,00	Não



Código do Serviço		Código NBS		
04.01 - Medicina e biomedicina.				
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF
0,00	216,00	0,00	0,00	0,00
IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação		
0,00	46,80	0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN
7.200,00	216,00	0,00	0,00	216,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		Valor Dedução/Descontos
7.200,00		6.757,20		0,00
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$234,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$968,40; Total Aprox: R\$1202,40. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$108,00 Retenções: COFINS R\$ 216,00;PIS R\$ 46,80;CSLL R\$ 72,00;				

Consulta realizada em 11/05/2021 às 10:16:07.

Para consultar a autenticidade acesse: [54.232.53.116/nfse.portal](http://54.232.53.116/nfse.portal)

20210000000003680fc697ea35812997000169

Recebi(emos) de <b>DIEGO SILVA INFANTE</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000036 Número da NFS-e  Competência 11/05/2021  NFS-e 80fc697ea	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 11/05/2021 às 10:16:07.

Para consultar a autenticidade acesse: [54.232.53.116/nfse.portal](http://54.232.53.116/nfse.portal)

  
**Ariele Rastelli Voll**  
 Relacionamento Médico  
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.04  
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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: 0364-6 - VOTUPORANGA  
CONTA: 2.488-5

FAVORECIDO: DIEGO SILVA INFANTE  
CPF/CNPJ: 35.812.997/0001-69  
VALOR: R\$ 6.757,20  
DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052511  
AUTENTICACAO SISBB: D.60D.BA7.7BA.0BB.964

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londrina**  
 Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICOM COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, SLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina PR  
 Fone: (41) 3373 3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.282.070  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2820 7019 6282 8527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141210080476771 15/04/2021 10:41:30

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/RG/EMANEXO  
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
 15/04/2021

ENDEREÇO  
**RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

BAIRRO/DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

CEP  
 17400-000

CIDADE/MUNICÍPIO  
**GARÇA**

FONE/FAX  
 (14)3407-5066

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 [ ]

HORA DE SAÍDA

NATUREZA/DUPLICATA

JUL	13/05/21	R\$ 1.516,51	002	27/05/21	R\$ 1.516,51
-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.033,02		315,45	0,00		0,00	928,06	3.033,02
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	3.033,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**TAP EXPRESS EIRELLI - ME**

ENDEREÇO  
**ROD CELSO GARCIA CID 373, 373**

QUANTIDADE  
 15

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 03.053.802/0007-43

MUNICÍPIO  
**LONDRINA**

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 907.26152-28

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
 106,000

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
18123	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500010037 PMC=0,00 Lote=21A8026C Qtd=3 Fab=09/01/2021 Val=08/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898166040342	30039099	000	6108	CX	3	59,840000	179,52	179,52	21,54	12	57,61
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993112C Qtd=48 Fab=24/03/2021 Val=22/03/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	48	6,319167	303,32	303,32	36,40	12	97,34
24015	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CX C/100 UN G.TECH cProdANVISA=0080275310053 PMC=0,00 Lote=202002 Qtd=15 Fab=23/06/2020 Val=23/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898639690197	90183999	200	6108	CX	15	19,550000	293,25	293,25	11,73	4	104,40
25343	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=350203 Qtd=100 Fab=28/12/2020 Val=15/12/2023 Cod Barras (cEan): 7896243101191	40151100	000	6108	PAR	100	1,362500	136,25	136,25	16,35	12	43,72
18888	OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700960015 PMC=996,64 Lote=21030141 Qtd=2 Fab=19/02/2021 Val=19/02/2023 Cod Barras (cEan): 7896014688272	30049069	500	6108	CX	2	578,270000	1.156,54	1.156,54	138,78	12	371,13
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00	90183119	200	6108	UN	1.000	0,313080	313,08	313,08	12,52	4	82,44

**LANCADO**

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$230,49.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115. DISPENSADO DO  
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 505011 Vendedor: CAMILA POLONIO  
 Sep: ALEXANDER Cont: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES  
 ID: 167236418  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 928,06 (30,60%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
 6426/2008: Produtos(23073, 24015, 25343)  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
 Produtos(18123, 18888, 22023) -  
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional

**U.T.I. COVID**

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.282.070

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2820 7019 6282 8527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210080476771 15/04/2021 10:41:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSIC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
22023	Lote=1133 Qtd=1.000 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702 SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 CX/C/48 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74QA0430 Qtd=6 Fab=30/01/2021 Val=30/12/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	CX	6	108,510000	651,06	651,06	78,13	12	171,42

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 230,49. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/2021  
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

**U.T.I. COVID**

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

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:04  
306203062 0042

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793552059000000476315001472701186330000151651

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 52.701

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.516,51

VALOR COBRADO 1.516,51

-----

NR.AUTENTICACAO 0.D25.153.0D2.AC9.D3E

-----

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 196821  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1968 2110 0112 3088**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://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: **135210408249495 15/04/2021 14:33:38**

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: 15/04/2021

ENDEREÇO: R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6  
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS  
CEP: 17400-000  
DATA ENTRADA PARA SAÍDA: 15 ABR 2021

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

FATURA DUPLICATA

001	13/05/2021	901.92	002	20/05/2021	901.90	003	27/05/2021	901.90
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.808,34	315,72	0,00	0,00	2.705,72
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
				2.705,72

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE  
CODIGO ANIT: [ ]  
PLACA DO VEICULO: [ ]  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200  
MUNICÍPIO: SAO PAULO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 13  
ESPECIE: CAIXA  
MARCA: [ ]  
NÚMERO: [ ]  
PESO BRUTO: 48,83  
PESO LÍQUIDO: 48,83

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
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT X95G (49) 10/2022 \ LT YCBL (1) 10/2022 (Fornecedor: 2458, Lote: X95G, Qtde: 49 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022 / Fornecedor: 2458, Lote: YCBL, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049039	200	5102	FR	50	11,6816	584,08	584,08	105,13		18,00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039A (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	88,0000	88,00	88,00	15,84		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3755N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3755N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	104,0000	208,00	208,00	27,66		13,30	

**LANCADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4R2V3R6V10-11D-167236418

ITEM 7 a 8,10 imposto recolhido por Substituição

ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00

ITEM 8 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50

Pedido: 196140

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1611

QUALQUER INCONFIRMAÇÃO NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 - Itens: 1 e 8

Retenção: 2 - Cobrança: 0,66

**U.T.I. COVID**

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 COMECIAMENTO DE TRANSPORTE.

16/04/21



 <p><b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA</b></p> <p>Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP. CEP:07430350, Fone:11-4934-1700</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>																					
	<p>0 ENTRADA 1 SAIDA <b>1</b></p> <p>Nº 196821 SERIE 1 FOLHA 2/2</p>		<p>CHAVE DE ACESSO <b>3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1968 2110 0112 3088</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>																			
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq de Terc./Venda de Merc Adq de Terc.ST</p>												<p>PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210408249495 15 04/2021 14:33:38</b></p>										
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117</p>						<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>						<p>CNPJ 11.206.099/0004-41</p>										
<p><b>DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS</b></p>																						
COODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI									
24049	EQ.MAC.FL.II..F/A+P 1,5MT C/25-VENAO-6-TKL LT HGEMA06-200606 (2) 06/2025 \ LT HGEMA06-200802 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200606, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200802, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025)	90189010	200	5102	CX	12	24.5950	295,14	295,14	53,12		18,00										
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEK LT FP074/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP074/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/02/2021, Data Val: 12/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91.4700	91,47	91,47	16,46		18,00										
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 107501001 (2) 05/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 107501001, Qtde: 2 ,Data Fab: 31/05/2020, Data Val: 31/05/2023)	96190000	060	5405	FD	2	89.4000	178,80														
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 255101001 (3) 12/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 255101001, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/12/2020, Data Val: 21/12/2023)	96190000	060	5405	FD	3	89.4267	268,28														
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (30) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	30	14.8500	445,50	445,50	80,19		18,00										
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 103 (6) 05/2025 (Fornecedor: 2671, Lote: 103, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 01/05/2025)	39232190	060	5405	PCT	6	75.0500	450,30														
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	26.8250	53,65	53,65	9,67		18,00										

**LANÇADO**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
RG: 56.671.735-9  
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21  
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

**U.T.I. COVID**

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



03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:05  
306203062 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000003990260901047586330000090190

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 52.702

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 901,90

VALOR COBRADO 901,90

=====

NR.AUTENTICACAO D.46C.23F.3EC.EEC.C52

=====

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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000269197 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Samtronic Industria e Comercio Ltda</b> Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000269197 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3521 0458 4266 2800 0133 5500 1000 2691 9716 5839 1660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210460712925 28/04/2021 10:30:36-03-00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 28/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAIDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CEP 17400-000		HORA ENTRADA/SAIDA
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	28/05/2021	848,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 848,00	VALOR DO ICMS 152,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 848,00	
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 848,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0082-20
ENDEREÇO RUA JUSSARA		MUNICIPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206233560117		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,527	PESO LIQUIDO 2,127	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD EE902300	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UM) Lote(S): ABR21902337533108 - Val idade: 01/04/2024	NCM/SH 90189099	CST 000	CFOP 5101	UN UN	QUANT. 50,0000	V.UNITARIO 16,96000000	V.TOTAL 848,00	BC.ICMS 848,00	V.ICMS 152,64	V.IPI 0,00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>NOME: BRUNO MIGUEL SOARES            CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO            RG: 56.671.735-9            DATA DE RECEBIMENTO: 30/04/21            ASSINATURA: Bruno Miguel Soares</p> </div>													
LANÇADO													

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135210460712925 34620 PEDIDO Nº 9981 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 476412 *** Cotacao Numero: G02567 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 272.12 (32.09%). <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">U.T.I. COVID</div>	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">           UTI COVID            RESOLUÇÃO ESTADUAL            SS-12 DE 26/01/2021         </div>
---	---

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:05  
306203062 0024

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190617879589313347000001526110386340000084800

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 52.703

NOSSO NUMERO 6178958931

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 848,00

VALOR COBRADO 848,00

-----

NR.AUTENTICACAO 4.0F6.D02.6EB.EAE.F90

-----

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 D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 16.139,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

**NF-e**  
Nº. 000.000.049  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
<b>D&amp;D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA</b> R TERENOS, 117 - SALA 04 AMAMBAI - 79005-400 Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4910 4833 8044	
		Nº. 000.000.049 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150210007640312 - 09/03/2021 17:42:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284527971	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 38.652.252/0001-78		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6</b>	<b>VILA WILLIAMS</b>	<b>17400-000</b>	09/03/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>Garça</b>	<b>SP</b>	<b>6739056104</b>	<b>17:41:58</b>

**FATURA / DUPLICATA**  
Num. 001  
Venc. 09/04/2021  
Valor R\$ 16.139,20

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.139,20
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	16.139,20

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE PCT C/04, LOT: IT277SAD271020 FAB: OUT/2020 VAL: OUT/2025	38220090	0102	6108	UN	4,0000	198,0000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1421	BOWIE - DICK PACOTE PRONTO DUAS CAIXAS, LOT: bd1342210520 FAB: MAI/2020 VAL: MAI/2025	38220090	0102	6108	CX	2,0000	520,0000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5721	SMS 50X50 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	74,0000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5321	SMS 80X80 PCT C/100, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	4,0000	222,0000	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES PCT C/80, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	10,0000	273,6000	2.736,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1501	SMS 150X150 PCT C/60, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	320,4000	3.204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
AC01	Acido Peracetico Completo GALAO, LOT: 2031102 FAB: NOV/2020 VAL: NOV/2022	38112920	0102	6108	UN	4,0000	748,3000	2.993,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2033703 FAB: OUT/2020 VAL: DEZ/2022	38112920	0102	6108	UN	3,0000	704,8000	2.114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2028202 LOT: OUT/2020 VAL: OUT/2022	38112920	0102	6108	UN	2,0000	704,8000	1.409,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5321	SMS 80X80 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	111,0000	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br  
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.  
Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por force de decisao do STF na ADI n. 5464.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br, contabilidade@ahbb.org.br

**RESERVADO AO FISCO**  
**UTI COVID**  
**RESOLUÇÃO ESTADUAL**

HOSPITALAR

U.T.I.

09/03/2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.05  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.

CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED

CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78

VALOR: R\$

5.648,72

DEBITO EM: 27/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052704

AUTENTICACAO SISBB: 9.145.15D.DC5.856.23F

**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 -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 1429445 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4294 4517 8935 0888

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

135210482370131 03/05/2021 16:48:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

375

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/05/2021

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
1429445/1	31/05/2021	1.830,00						

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	
1.830,00	329,40	0,00	0,00	1.830,00	
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	1.830,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,00001	1,337	1,337

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
010358	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) L: 21030621 Q: 150,0000 F: 01/04/21 V: 30/03/2023	30039099	000	5102	AP	150,00	12,20	1.830,00	1.830,00	329,40	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES  
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO  
 RG: 56.671.735-9  
 DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/21  
 ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

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 RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pedido: 1913882 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1913882 \*\*\* 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**

Recebido - 04/05/21 às 15:45hs. FÉLIX

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:05  
306203062 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100911338176386370000183000

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 52.705

NOSSO NUMERO 17115360000911338

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00

VALOR COBRADO 1.830,00

-----

NR.AUTENTICACAO C.6F5.47D.6DB.298.470

-----

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



		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3242</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>JKGE8Z6GB</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>24/05/2021 às 14:41:44</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1409888ROSVXGZS1HCB2UU185UJ561BT</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						24/05/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://179.96.132.27:2014/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social				Nome/Razão Social			
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
4.00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (COVID) REFRENTE AO MÊS DE ABRIL/2021		36,00	R\$ 144,00		

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.02					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 144,00	R\$ 2,88	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 144,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,87		

<b>Informações Complementares</b>		

<b>RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JKGE8Z6GB</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Caroline Alves  
 da Segurança do Trabalho  
 nº 000199/SP

25/05/21

[U.T.I. COVID]

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:05  
306203062 0036

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891121150011173022210081181074486370000014400

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 52.706

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 144,00

VALOR COBRADO 144,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.89D.C75.E0C.13D.086

=====

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

		<b>Prefeitura Municipal de Garça</b> <b>Departamento de Rendas Municipais</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>3236</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>LENQHSLA0</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>24/05/2021 às 14:25:17</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1409867DIJH2U2FJA99SSNDRB1YACT2A</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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 24/05/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 001880413		Cadastro 000016643	
Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA		Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI COVID- Competência 032021		7.511,09	R\$ 7.511,09		

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.02					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 7.511,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.511,09	R\$ 150,22	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 7.511,09				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.010,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$202,05		

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3236** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LENQHSLA0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**U.T.I. COVID**

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:05  
306203062 0028

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891121150010603022410081181033286370000751109

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 52.707

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.511,09

VALOR COBRADO 7.511,09

=====

NR.AUTENTICACAO 1.CDD.983.56E.D6F.71E

=====

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.

---

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

