

ΛHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

UTI COVID

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36477-0

MARÇO/2021

Ofício nº 0217/2021

Garça, 03 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

LILIANA BENTON L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
03/08/21

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 Fevereiro/2021 com pagamento Março/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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão n°: 32042217/2020

Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55

Validade: 01/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

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

Total de processos: 1.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/05/2021.

Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 09/04/2021 a 08/05/2021

Certificação Número: 2021040920163433105065

Informação obtida em 27/04/2021 10:36:29

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



30005

G3353115516081871
31/03/2021 16:22:18**Cliente - Conta atual**

Agência 3062-7
Conta corrente 36477-0 ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|--|---------------------|--------------|--------|
| 07/01/2021 | | 0000 | 00000 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 02/03/2021 | | 0000 | 14175 976 TED-Pag Fornecedores | 117.934.278 | 53.760,90 C | |
| | | | 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS | | | |
| 02/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 552.989.000.016.811 | 7.200,00 D | |
| | | | 02/03 2989 16811-4 ANETTE BOCCHI | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.201 | 2.400,00 D | |
| | | | 033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.202 | 15.600,00 D | |
| | | | 033 0529 024660630000150 DENNIS PENNA | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.203 | 3.600,00 D | |
| | | | 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.204 | 9.009,60 D | |
| | | | 237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.205 | 7.883,40 D | |
| | | | 084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.206 | 1.200,00 D | |
| | | | 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.207 | 1.200,00 D | |
| | | | 237 0076 028865804000172 RICARDO OLIVE | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.208 | 600,00 D | |
| | | | 237 2155 033354357000127 GIGEK ASSISTE | | | |
| 02/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.209 | 5.067,90 D | 0,00 C |
| | | | 033 0011 005670729000199 U.C.C.H. UNID | | | |
| 03/03/2021 | | 0290 | 99015 870 Transferência recebida | 550.290.000.032.849 | 288.000,00 C | |
| | | | 03/03 0290 32849-9 PREF MUN GARCA | | | |
| 03/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 210.703,10 D | |
| | | | 03/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 03/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.301 | 53.760,90 D | |
| | | | 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO | | | |
| 03/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.302 | 3.894,20 D | |
| | | | 756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS | | | |
| 03/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.303 | 19.600,00 D | |
| | | | 341 0253 019805789000186 PRO HEALTH ME | | | |
| 03/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 800.621.100.100.872 | 10,45 D | |
| | | | Cobrança referente 03/03/2021 | | | |
| 03/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 800.621.100.100.873 | 10,45 D | |
| | | | Cobrança referente 03/03/2021 | | | |
| 03/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 800.621.100.100.874 | 10,45 D | |
| | | | Cobrança referente 03/03/2021 | | | |
| 03/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.620.903.620.413 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente a 02/03/2021 | | | |
| 08/03/2021 | | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 66.501,05 C | |
| | | | 08/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 08/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 553.370.000.006.158 | 7.212,00 D | |
| | | | 08/03 3370 MEDICAMEN 00045349461000960 | | | |
| 08/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 553.370.000.006.158 | 1.995,00 D | |
| | | | 08/03 3370 MEDICAMEN 00045349461000960 | | | |
| 08/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.801 | 2.138,76 D | |
| | | | 033 0011 27775559829 ALESSANDRA CARESI | | | |
| 08/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.802 | 1.785,49 D | |
| | | | 104 1920 39864767844 AMANDA PIRES MACI | | | |

| | | | | | |
|------------|------|--|---------------------|-------------|--------|
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.803 | 2.129,95 D | |
| | | 104 1920 31745174869 CARLOS EDUARDO DE | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.804 | 3.442,79 D | |
| | | 104 0362 31607359820 CRISTIANE ALVES G | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.805 | 1.376,12 D | |
| | | 104 1920 41929099878 DAIARA CRISTINA D | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.806 | 2.113,96 D | |
| | | 033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.807 | 1.961,19 D | |
| | | 033 0218 06868768303 GABRIEL VASCONCEL | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.808 | 1.785,49 D | |
| | | 104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.809 | 2.873,33 D | |
| | | 104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.810 | 1.519,93 D | |
| | | 104 0305 49049847811 JHONATAN JEAN DOS | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.811 | 2.012,34 D | |
| | | 748 3022 40509248896 LETICIA CRISTINA | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.812 | 2.113,92 D | |
| | | 104 1920 45079515856 LUCAS DE BARROS R | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.813 | 1.519,93 D | |
| | | 104 1920 33205838831 MARILENE CONTES M | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.814 | 1.785,49 D | |
| | | 341 7387 40606636897 RAFAEL DOS SANTOS | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.815 | 2.873,33 D | |
| | | 748 3022 28661221862 REGIANE AUXILIADO | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.816 | 479,52 D | |
| | | 748 3022 23042734838 TAMIRIS BELUCCO I | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.817 | 1.785,49 D | |
| | | 104 0305 37305643823 VALERIA MIRANDA S | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.818 | 3.420,03 D | |
| | | 104 1920 44756263828 VITORIA GELAMO CA | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.819 | 3.340,62 D | |
| | | 104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.820 | 1.519,93 D | |
| | | 260 0001 43468603894 WESLLEY CRISTIAN | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.821 | 878,59 D | |
| | | 033 0011 23060392838 TAYRON RONAN ALVE | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 30.822 | 4.650,00 D | |
| | | SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE FREITAS C | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 30.823 | 855,00 D | |
| | | BANCO INTER | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 30.824 | 3.103,94 D | |
| | | BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIR | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 30.825 | 2.401,27 D | |
| | | BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 30.826 | 3.396,29 D | |
| | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.670.901.508.696 | 10,45 D | |
| | | Cobrança referente a 02/03/2021 | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.670.901.508.697 | 10,45 D | |
| | | Cobrança referente a 02/03/2021 | | | |
| 08/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.670.901.508.698 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | Cobrança referente a 02/03/2021 | | | |
| 09/03/2021 | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 11.446,45 C | |
| | | 09/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 09/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 30.901 | 7.272,00 D | |
| | | UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC | | | |
| 09/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.902 | 3.955,00 D | |
| | | 237 1200 015344568000105 NOVAMED COMER | | | |
| 09/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 800.681.100.107.188 | 10,45 D | |
| | | Cobrança referente 09/03/2021 | | | |
| 09/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.680.904.087.317 | 10,45 D | |
| | | Cobrança referente a 08/03/2021 | | | |
| 09/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.680.904.087.318 | 10,45 D | |

| | | | | | | |
|------------|------------|------|--|---------------------|--------------|-------------|
| 12/03/2021 | | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 8.929,60 C | 8.940,05 C |
| | | | 12/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 15/03/2021 | | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 35.155,61 C | |
| | | | 15/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 15/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.501 | 1.212,95 D | |
| | | | ELETRO CENTER DE GARCA LTDA | | | |
| 15/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.502 | 333,90 D | |
| | | | 104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME | | | |
| 15/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.503 | 33.500,00 D | |
| | | | 077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO | | | |
| 15/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.504 | 2.075,26 D | |
| | | | MED CENTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 15/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.505 | 3.577,26 D | |
| | | | JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EP | | | |
| 15/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.506 | 3.396,29 D | 0,00 C |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 16/03/2021 | | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 38.010,90 C | |
| | | | 16/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 16/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.601 | 37.990,00 D | |
| | | | 341 3239 026701170000197 BW DISTRIBUID | | | |
| 16/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 800.751.100.020.988 | 10,45 D | |
| | | | Cobrança referente 16/03/2021 | | | |
| 16/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.750.903.384.928 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente a 15/03/2021 | | | |
| 17/03/2021 | | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 14.409,37 C | 14.409,37 C |
| | | | 17/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 16/03/2021 | 17/03/2021 | 0000 | 14105 610 Estorno de Débito | 31.501 | 1.212,95 C | 15.622,32 C |
| 17/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.701 | 23,65 D | |
| | | | CM HOSPITALAR LTDA | | | |
| 17/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.702 | 1.703,40 D | |
| | | | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | |
| 17/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.703 | 3.111,56 D | |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 17/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.704 | 4.753,27 D | |
| | | | DRL COMERCIO I E EIRELI EPP | | | |
| 17/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.705 | 2.607,29 D | |
| | | | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | | | |
| 17/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.706 | 1.492,70 D | |
| | | | 341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC | | | |
| 17/03/2021 | | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.707 | 1.920,00 D | |
| | | | 237 0601 051943645000107 BIOMEDICAL EQ | | | |
| 17/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 800.761.100.081.999 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente 17/03/2021 | | | |
| 18/03/2021 | | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 7.232,90 C | |
| | | | 18/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 18/03/2021 | | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 31.801 | 7.212,00 D | |
| | | | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | | | |
| 18/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.770.902.907.292 | 10,45 D | |
| | | | Cobrança referente a 15/03/2021 | | | |
| 18/03/2021 | | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.770.902.908.832 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente a 17/03/2021 | | | |
| 22/03/2021 | | 0290 | 99015 870 Transferência recebida | 550.290.000.032.849 | 288.000,00 C | |
| | | | 22/03 0290 32849-9 PREF MUN GARCA | | | |
| 22/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 552.755.000.121.550 | 570,87 D | |
| | | | 22/03 2755 121550-7 LONDRICIR COM | | | |
| 22/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 552.755.000.121.550 | 602,30 D | |
| | | | 22/03 2755 121550-7 LONDRICIR COM | | | |
| 22/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 273.894,35 D | |
| | | | 22/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 22/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 553.149.000.306.406 | 680,58 D | |
| | | | 22/03 3149 C C RIOCL 00045349461000960 | | | |
| 22/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 553.149.000.306.406 | 3.733,48 D | |
| | | | 22/03 3149 C C RIOCL 00045349461000960 | | | |
| 22/03/2021 | | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 553.370.000.006.158 | 1.053,92 D | |
| | | | 22/03 3370 MEDICAMEN 00045349461000960 | | | |

| | | | | | |
|------------|------|--|---------------------|-------------|--------|
| 22/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.201 | 340,00 D | |
| | | 237 0601 051943645000107 BIOMEDICAL EQ | | | |
| 22/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.202 | 1.053,92 D | |
| | | 104 4787 033190250000190 MEDICINALLI P | | | |
| 22/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.203 | 844,20 D | |
| | | BIOBASE IND E COMERCIO LTDA | | | |
| 22/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.204 | 987,59 D | |
| | | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L | | | |
| 22/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.205 | 3.396,29 D | |
| | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 22/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.206 | 842,50 D | 0,00 C |
| | | 341 0554 011260846000187 ANBIOTON IMPO | | | |
| 23/03/2021 | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 1.452,02 C | |
| | | 23/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 23/03/2021 | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 51.255,00 C | |
| | | 23/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 23/03/2021 | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 556.505.000.001.411 | 51.255,00 D | |
| | | 23/03 6505 1411-7 FUTURA C DE P | | | |
| 23/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.301 | 724,59 D | |
| | | SERVIMED COMERCIAL LTDA | | | |
| 23/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.302 | 696,08 D | |
| | | 104 4787 033190250000190 MEDICINALLI P | | | |
| 23/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 800.821.100.270.367 | 10,45 D | |
| | | Cobrança referente 23/03/2021 | | | |
| 23/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.820.902.595.882 | 10,45 D | |
| | | Cobrança referente a 22/03/2021 | | | |
| 23/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.820.902.595.883 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | Cobrança referente a 22/03/2021 | | | |
| 24/03/2021 | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 9.103,45 C | |
| | | 24/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 24/03/2021 | 3062 | 99015 470 Transferência enviada | 553.370.000.006.158 | 6.583,82 D | |
| | | 24/03 3370 MEDICAMEN 00045349461000960 | | | |
| 24/03/2021 | 0000 | 13105 375 Impostos | 32.401 | 1.897,19 D | |
| | | DARF - 45.349.461/0001-02 -5952 | | | |
| 24/03/2021 | 0000 | 13105 375 Impostos | 32.402 | 611,99 D | |
| | | DARF - 45.349.461/0001-02 -1708 | | | |
| 24/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.830.902.747.030 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | Cobrança referente a 22/03/2021 | | | |
| 25/03/2021 | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 28.220,52 C | |
| | | 25/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.501 | 507,91 D | |
| | | BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.502 | 1.050,02 D | |
| | | FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.503 | 483,21 D | |
| | | BANCO DAYCOVAL S.A | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.504 | 990,00 D | |
| | | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.505 | 112,00 D | |
| | | HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.506 | 526,05 D | |
| | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.507 | 938,53 D | |
| | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 32.508 | 8.250,00 D | |
| | | VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.509 | 15.209,80 D | |
| | | 341 1145 060619202000148 MESSER GASES | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 830.841.200.093.049 | 10,45 D | |
| | | Cobrança referente 25/03/2021 | | | |
| 25/03/2021 | 0000 | 13113 435 Tarifa Pacote de Serviços | 830.841.201.167.086 | 142,55 D | 0,00 C |
| | | Cobrança referente 25/03/2021 | | | |
| 26/03/2021 | 3062 | 99015 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 79.972,35 C | |
| | | 26/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.601 | 1.200,00 D | |

| | | | | | | |
|------------|------|-----------|--|---------------------|-----------|---------------|
| | | | 756 4113 024967583000192 AUTIERI ALVES | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.602 | 18.600,00 | D |
| | | | 033 0529 024660630000150 DENNIS PENNA | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 32.603 | 2.252,40 | D |
| | | | U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.604 | 1.800,00 | D |
| | | | 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 32.605 | 13.514,40 | D |
| | | | CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.606 | 10.135,80 | D |
| | | | 084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.607 | 4.504,80 | D |
| | | | 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.608 | 15.954,50 | D |
| | | | 756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 860.851.100.109.822 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 26/03/2021 | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 860.851.100.109.823 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 26/03/2021 | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 860.851.100.109.824 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 26/03/2021 | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 860.851.100.109.825 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 26/03/2021 | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 860.851.100.109.826 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 26/03/2021 | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 860.851.100.109.827 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 26/03/2021 | | | |
| 26/03/2021 | 0000 | 13113 435 | Tarifa Pacote de Serviços | 880.850.901.722.430 | 10,45 | D 11.937,30 C |
| | | | Cobr parc ref a 25/03/2021 | | | |
| 29/03/2021 | 0000 | 12334 920 | Bloq Judicial-Bacen Jud | 12.110.978.100.301 | 5.264,39 | * |
| 29/03/2021 | 3062 | 99015 470 | Transferência enviada | 550.165.000.040.029 | 4.800,00 | D |
| | | | 29/03 0165 40029-7 CAMPASSI C MED | | | |
| 29/03/2021 | 0000 | 11334 284 | Bloq Judicial-Bacen Jud | 12.110.978.100.301 | 5.264,39 | D |
| 29/03/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.901 | 1.200,00 | D |
| | | | 084 0017 011514038000107 RWR SERVICOS | | | |
| 29/03/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 32.902 | 80,00 | D |
| | | | 3S COMERCIO DE EMBALAGENS | | | |
| 29/03/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 32.903 | 570,87 | D |
| | | | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL | | | |
| 29/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 800.881.100.051.956 | 10,45 | D 11,59 C |
| | | | Cobrança referente 29/03/2021 | | | |
| 30/03/2021 | 3062 | 99015 870 | Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 9.157,90 | C |
| | | | 30/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 30/03/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 33.001 | 2.000,00 | D |
| | | | SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE F | | | |
| 30/03/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 33.002 | 72,00 | D |
| | | | DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD | | | |
| 30/03/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.003 | 3.582,40 | D |
| | | | 748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL | | | |
| 30/03/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.004 | 3.503,50 | D |
| | | | 748 0911 038652252000178 STERILISAFE C | | | |
| 30/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 800.891.100.049.250 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 30/03/2021 | | | |
| 30/03/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 800.891.100.049.251 | 1,14 | D 0,00 C |
| | | | Cobrança referente 30/03/2021 | | | |
| 31/03/2021 | 3062 | 00080 612 | Crédito cfe. instruções | 1 | 5.264,39 | C |
| 31/03/2021 | 3062 | 03062 870 | Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 84.073,68 | C |
| | | | 31/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B | | | |
| 31/03/2021 | 3062 | 03062 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.101 | 7.200,00 | D |
| | | | 756 3041 030132494000129 L.F.B. SERVIC | | | |
| 31/03/2021 | 0000 | 00000 999 | S A L D O | | 82.138,07 | C |

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ.

5.264,39

09011

Lançamentos futuros

| Data | Lançamento | Documento | Valor | Total diário |
|----------------------------|-------------------|-----------|------------|--------------|
| 31/03/2021 | Tarifas Pendentes | 0 | R\$ 9,31 D | 9,31 D |
| Saldo Aprovisionado no Dia | | | | 9,31 D |
| Saldo | | | | 82.128,76 C |
| Juros * | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | 31/03/2021 |
| IOF * | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | 01/04/2021 |

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
31/03/2021 R\$ 9,31. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

| | | | | | | | |
|--------------------|---|------------------|------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------|-------------------------|
| Entidade: | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB | | | CNPJ: | 45.349.461/0009-60 | Vigência: | 01/01/2020 a 31/12/2020 |
| Tipo de Concessão: | Convênio | Órgão Concessor: | Saúde | Lei que Autoriza: | 5265 de 29/11/2018 | | |
| Nº do Ajuste: | Termo de Fomento 001/2018 4º e 5º adt | | | Email de contato: | lsilva@ahbb.org.br | | |
| Fonte de Recurso: | Municipal | Valor: | R\$ 2.400.000,00 | Responsável pela Entidade: | Manoel Zabeu Rogério Miotello | | |
| | Estadual | Valor: | R\$ 0,00 | Gestor do Convênio: | Elaine Cristina Giolo Jorge | | |
| | Federal | Valor: | R\$ 7.395.856,41 | Telefone de Contato: | (14) 3407-5066 | | |

RECEITAS

| SALDO ANTERIOR | | | | | | | R\$ 0,00 |
|------------------------------------|------------------------|---------|---|---------------------|----------------|----------------|----------|
| RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | | | | | | | R\$ 0,00 |
| Data | Fonte (Fed./Est./Mun.) | Nº Emp. | Descrição Empenho | Nº do Doc. Crédito | Valor | Saldo | |
| 03/03/2021 | ESTADUAL | 3329 | LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (UTI COVID - RESOLUÇÃO ESTADUAL 55 - 12 DE 26/01/2021) | 553.062.007.004.231 | R\$ 288.000,00 | R\$ 288.000,00 | |
| 22/03/2021 | ESTADUAL | 4105 | LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (UTI COVID - RESOLUÇÃO ESTADUAL 55 - 12 DE 26/01/2021) PARCELA 02/03 - MEMORANDO Nº 5.433/2021 1DOC. | 550.290.000.032.849 | R\$ 288.000,00 | R\$ 576.000,00 | |

DESPESAS

| Data do pagamento | Tipo Doc. | Nº Doc. | Credor | Fonte (Fed./Est./Mun.) | Categoria de Despesa | Valor da Despesa | Saldo |
|-------------------|--------------------|---------|--|------------------------|------------------------------|------------------|----------------|
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 67 | HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.200,00 | R\$ 568.800,00 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 4 | ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.400,00 | R\$ 566.400,00 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 68 | DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 15.600,00 | R\$ 550.800,00 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 35 | JOÃO DEIVID MORA | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.600,00 | R\$ 547.200,00 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 131 | CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 9.009,60 | R\$ 538.190,40 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 66 | CMR SAUDE SS | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.883,40 | R\$ 530.307,00 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 260 | MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA | ESTADUAL | MEDICAMENTOS | R\$ 1.200,00 | R\$ 529.107,00 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 18 | RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.200,00 | R\$ 527.907,00 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 36 | GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTDA | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 600,00 | R\$ 527.307,00 |
| 02/03/2021 | NOTA FISCAL | 1838 | U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA | ESTADUAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.067,90 | R\$ 522.239,10 |
| 03/03/2021 | NOTA FISCAL | 701 | FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA | ESTADUAL | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 3.894,20 | R\$ 518.344,90 |
| 03/03/2021 | NOTA FISCAL | 3440 | PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI ME | ESTADUAL | MEDICAMENTOS | R\$ 19.600,00 | R\$ 498.744,90 |
| 08/03/2021 | NOTA FISCAL | 56245 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | ESTADUAL | MEDICAMENTOS | R\$ 7.212,00 | R\$ 491.532,90 |
| 08/03/2021 | NOTA FISCAL | 58643 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | ESTADUAL | MEDICAMENTOS | R\$ 1.995,00 | R\$ 489.537,90 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30801 | ALESSANDRA CARESIA NEVES | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 2.138,76 | R\$ 487.399,14 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30802 | AMANDA PIRES MACIEL MARQUES | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.785,49 | R\$ 485.613,65 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30803 | CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 2.129,95 | R\$ 483.483,70 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30804 | CRISTIANE ALVES GOMES | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 3.442,79 | R\$ 480.040,91 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30805 | DAIARA CRISTINA DA SILVA | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.376,12 | R\$ 478.664,79 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30806 | EDERSON ROBERTO BATISTA | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 2.113,96 | R\$ 476.550,83 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30807 | GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.961,19 | R\$ 474.589,64 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30808 | IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.785,49 | R\$ 472.804,15 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30809 | ISABELA SILVA DE SOUZA | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 2.873,33 | R\$ 469.930,82 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30810 | JHONATAN JEANS DOS SANTOS DIAS | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.519,93 | R\$ 468.410,89 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30811 | LETICIA CRISTINA PELLETE | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 2.012,34 | R\$ 466.398,55 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30812 | LUCAS DE BARROS RODRIGUES | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 2.113,92 | R\$ 464.284,63 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30813 | MARILENE CONTES MARTINS | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.519,93 | R\$ 462.764,70 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30814 | RAFAEL DOS SANTOS LIMA | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.785,49 | R\$ 460.979,21 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30815 | REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 2.873,33 | R\$ 458.105,88 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30816 | TAMIRIS BELUCCO INOWE | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 479,52 | R\$ 457.626,36 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30817 | VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.785,49 | R\$ 455.840,87 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30818 | VITORIA GELAMO CASTANHO | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 3.420,03 | R\$ 452.420,84 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30819 | VIVANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 3.340,62 | R\$ 449.080,22 |
| 08/03/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | 30820 | WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 1.519,93 | R\$ 447.560,29 |
| 08/03/2021 | TERMO DE RESCISÃO | 30821 | TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS | ESTADUAL | R.H. (5) | R\$ 878,59 | R\$ 446.681,70 |
| 08/03/2021 | NOTA FISCAL | 167 | SHAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS ME | ESTADUAL | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 4.650,00 | R\$ 442.031,70 |
| 08/03/2021 | NOTA FISCAL | 9 | TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 | ESTADUAL | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 855,00 | R\$ 441.176,70 |
| 08/03/2021 | NOTA FISCAL | 10772 | BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME | ESTADUAL | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 3.103,94 | R\$ 438.072,76 |
| 08/03/2021 | NOTA FISCAL | 330460 | BIOHOSP | ESTADUAL | MEDICAMENTOS | R\$ 2.387,20 | R\$ 435.685,56 |
| 08/03/2021 | NOTA FISCAL | 169266 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | ESTADUAL | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 3.379,40 | R\$ 432.306,16 |
| 09/03/2021 | NOTA FISCAL | 475564 | UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A | ESTADUAL | MEDICAMENTOS | R\$ 7.200,00 | R\$ 425.106,16 |
| 09/03/2021 | NOTA FISCAL | 7559 | NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP | ESTADUAL | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 3.955,00 | R\$ 421.151,16 |
| 10/03/2021 | NOTA FISCAL | 9 | TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 | ESTADUAL | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 30,00 | R\$ 421.121,16 |
| 10/03/2021 | NOTA FISCAL | 56116 | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EPP | ESTADUAL | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 487,50 | R\$ 420.633,66 |
| 10/03/2021 | NOTA FISCAL | 15311 | AXMED EQUIP MED HOSP LTDA EPP | ESTADUAL | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 1.180,00 | R\$ 419.453,66 |

| | | | | | | |
|--------------------------|-------------|----------|---|----------|----------------|----------------|
| 10/03/2021 | NOTA FISCAL | 55710 | DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI | ESTADUAL | R\$ 4.753,28 | R\$ 414.700,88 |
| 10/03/2021 | NOTA FISCAL | 8953 | BMG | ESTADUAL | R\$ 4.061,75 | R\$ 410.638,63 |
| 10/03/2021 | NOTA FISCAL | 727 | FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA | ESTADUAL | R\$ 7.774,40 | R\$ 402.860,23 |
| 11/03/2021 | NOTA FISCAL | 8953 | BMG | ESTADUAL | R\$ 4.061,75 | R\$ 398.798,48 |
| 11/03/2021 | NOTA FISCAL | 130538 | ANBIOTON IMPORTADORA LTDA | ESTADUAL | R\$ 1.180,70 | R\$ 397.617,78 |
| 11/03/2021 | NOTA FISCAL | 114299 | SO QUIMICA LABORATORIO LTDA | ESTADUAL | R\$ 2.190,00 | R\$ 395.427,78 |
| 15/03/2021 | NOTA FISCAL | 13350 | EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME | ESTADUAL | R\$ 333,90 | R\$ 395.093,88 |
| 15/03/2021 | NOTA FISCAL | 22 | THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA | ESTADUAL | R\$ 33.500,00 | R\$ 361.593,88 |
| 15/03/2021 | NOTA FISCAL | 309640 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | ESTADUAL | R\$ 2.009,97 | R\$ 359.583,91 |
| 15/03/2021 | NOTA FISCAL | 3394 | JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA | ESTADUAL | R\$ 3.490,00 | R\$ 356.093,91 |
| 15/03/2021 | NOTA FISCAL | 169266 | SUPERMED COM, E IMP, DE PROD MED E HOSP LTDA | ESTADUAL | R\$ 3.379,40 | R\$ 352.714,51 |
| 16/03/2021 | NOTA FISCAL | 18858 | BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | ESTADUAL | R\$ 37.990,00 | R\$ 314.724,51 |
| 17/03/2021 | NOTA FISCAL | 881846 | CM HOSPITALAR S.A. | ESTADUAL | R\$ 23,65 | R\$ 314.700,86 |
| 17/03/2021 | NOTA FISCAL | 1400318 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | ESTADUAL | R\$ 1.703,40 | R\$ 312.997,46 |
| 17/03/2021 | NOTA FISCAL | 173311 | SUPERMED COM, E IMP, DE PROD MED E HOSP LTDA | ESTADUAL | R\$ 3.115,56 | R\$ 309.885,90 |
| 17/03/2021 | NOTA FISCAL | 55710 | DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI | ESTADUAL | R\$ 4.753,27 | R\$ 305.132,63 |
| 17/03/2021 | NOTA FISCAL | 4461 | ATIYA COMERCIAL HOSPITALAR | ESTADUAL | R\$ 2.607,29 | R\$ 302.525,34 |
| 17/03/2021 | NOTA FISCAL | 26577511 | TICKET SERVIÇOS SA | ESTADUAL | R\$ 1.350,25 | R\$ 301.175,09 |
| 17/03/2021 | NOTA FISCAL | 130330 | BIOMEDICAL EQUIP. E PROD, MEDICO-CIRURGICOS LTDA | ESTADUAL | R\$ 1.350,25 | R\$ 299.824,84 |
| 18/03/2021 | NOTA FISCAL | 5645 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | ESTADUAL | R\$ 7.212,00 | R\$ 292.612,84 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 274574 | LONDRIAR | ESTADUAL | R\$ 570,87 | R\$ 292.041,97 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 578609 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | ESTADUAL | R\$ 680,58 | R\$ 290.759,09 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 1400270 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | ESTADUAL | R\$ 3.733,48 | R\$ 287.025,61 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 60528 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | ESTADUAL | R\$ 1.053,92 | R\$ 285.971,69 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 131455 | BIOMEDICAL EQUIP. E PROD, MEDICO-CIRURGICOS LTDA | ESTADUAL | R\$ 340,00 | R\$ 285.631,69 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 644 | MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - PARTE | ESTADUAL | R\$ 1.053,92 | R\$ 284.577,77 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 48958 | BIOMEDICAL EQUIP. E PROD, MEDICO-CIRURGICOS LTDA | ESTADUAL | R\$ 844,20 | R\$ 283.737,57 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 150401 | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | ESTADUAL | R\$ 929,07 | R\$ 282.804,50 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 169266 | SUPERMED COM, E IMP, DE PROD MED E HOSP LTDA | ESTADUAL | R\$ 3.379,40 | R\$ 279.425,10 |
| 22/03/2021 | NOTA FISCAL | 133091 | ANBIOTON IMPORTADORA LTDA | ESTADUAL | R\$ 842,50 | R\$ 278.582,60 |
| 23/03/2021 | NOTA FISCAL | 75047 | FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA | ESTADUAL | R\$ 51.255,00 | R\$ 227.327,60 |
| 23/03/2021 | NOTA FISCAL | 214038 | SEMIMED COMERCIAL LTDA | ESTADUAL | R\$ 724,59 | R\$ 226.603,01 |
| 23/03/2021 | NOTA FISCAL | 644 | MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | ESTADUAL | R\$ 696,08 | R\$ 225.906,93 |
| 24/03/2021 | NOTA FISCAL | 55203 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | ESTADUAL | R\$ 6.583,82 | R\$ 219.323,11 |
| 24/03/2021 | NOTA FISCAL | fev/21 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | ESTADUAL | R\$ 1.878,62 | R\$ 217.444,49 |
| 24/03/2021 | NOTA FISCAL | fev/21 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | ESTADUAL | R\$ 606,00 | R\$ 216.838,49 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 340241 | BIOHOSP | ESTADUAL | R\$ 507,91 | R\$ 216.330,58 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 274402 | FARMARIN IND, E COM, LTDA | ESTADUAL | R\$ 1.050,02 | R\$ 215.280,56 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 247438 | SEMIMED COMERCIAL LTDA | ESTADUAL | R\$ 483,21 | R\$ 214.797,35 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 61630 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | ESTADUAL | R\$ 990,00 | R\$ 213.807,35 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 2093 | HIPROMED-MORIAN COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA | ESTADUAL | R\$ 112,00 | R\$ 213.695,35 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 176215 | SUPERMED COM, E IMP, DE PROD MED E HOSP LTDA | ESTADUAL | R\$ 526,05 | R\$ 213.169,30 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 176948 | SUPERMED COM, E IMP, DE PROD MED E HOSP LTDA | ESTADUAL | R\$ 938,53 | R\$ 212.230,77 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 80365 | VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | ESTADUAL | R\$ 8.250,00 | R\$ 203.980,77 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 790 | MESSER GASES LTDA | ESTADUAL | R\$ 5.748,21 | R\$ 198.232,56 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 224 | MESSER GASES LTDA | ESTADUAL | R\$ 7.641,09 | R\$ 190.591,47 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 1047 | MESSER GASES LTDA | ESTADUAL | R\$ 881,56 | R\$ 189.709,91 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 835 | MESSER GASES LTDA | ESTADUAL | R\$ 137,40 | R\$ 189.572,51 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 1100 | MESSER GASES LTDA | ESTADUAL | R\$ 137,40 | R\$ 189.435,11 |
| 25/03/2021 | NOTA FISCAL | 1034 | MESSER GASES LTDA | ESTADUAL | R\$ 664,14 | R\$ 188.770,97 |
| 26/03/2021 | NOTA FISCAL | 123 | AUTIER ALVES CORREIA EIRELI | ESTADUAL | R\$ 1.200,00 | R\$ 187.570,97 |
| 26/03/2021 | NOTA FISCAL | 71 | DENNIS PENNA CARMENIRO EIRELI | ESTADUAL | R\$ 18.600,00 | R\$ 168.970,97 |
| 26/03/2021 | NOTA FISCAL | 1860 | U.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARLACA E HEMODIÁLISE LTDA | ESTADUAL | R\$ 2.252,40 | R\$ 166.718,57 |
| 26/03/2021 | NOTA FISCAL | 38 | JOÃO DEIVID MORA | ESTADUAL | R\$ 1.800,00 | R\$ 164.918,57 |
| 26/03/2021 | NOTA FISCAL | 134 | CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA | ESTADUAL | R\$ 13.514,40 | R\$ 151.404,17 |
| 26/03/2021 | NOTA FISCAL | 86 | CMR SAUDE SS | ESTADUAL | R\$ 10.135,80 | R\$ 141.268,37 |
| 26/03/2021 | NOTA FISCAL | 266 | MATERAS CLINICA MEDICA LTDA | ESTADUAL | R\$ 4.504,80 | R\$ 136.763,57 |
| 26/03/2021 | NOTA FISCAL | 148 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELIA MOREIRA LTDA | ESTADUAL | R\$ 15.954,50 | R\$ 120.809,07 |
| 29/03/2021 | NOTA FISCAL | 14 | CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA | ESTADUAL | R\$ 4.800,00 | R\$ 116.009,07 |
| 29/03/2021 | NOTA FISCAL | 120 | RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | ESTADUAL | R\$ 1.200,00 | R\$ 114.809,07 |
| 29/03/2021 | NOTA FISCAL | 10110 | 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME | ESTADUAL | R\$ 80,00 | R\$ 114.729,07 |
| 31/03/2021 | NOTA FISCAL | 274543 | LONDRIAR | ESTADUAL | R\$ 570,87 | R\$ 114.158,20 |
| 30/03/2021 | NOTA FISCAL | 195 | SHAMYS MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS ME | ESTADUAL | R\$ 2.000,00 | R\$ 112.158,20 |
| 30/03/2021 | NOTA FISCAL | 3001 | DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA | ESTADUAL | R\$ 72,00 | R\$ 112.086,20 |
| 30/03/2021 | NOTA FISCAL | 3046 | DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME | ESTADUAL | R\$ 3.582,40 | R\$ 108.503,80 |
| 30/03/2021 | NOTA FISCAL | 44 | D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA | ESTADUAL | R\$ 3.503,50 | R\$ 105.000,30 |
| 31/03/2021 | NOTA FISCAL | 27 | LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA | ESTADUAL | R\$ 7.200,00 | R\$ 97.800,30 |
| Saldo Anterior | | | | | R\$ 478.199,70 | R\$ 0,00 |
| Rendimentos de Aplicação | | | | | | R\$ 0,00 |
| Recursos Repassados | | | | | | R\$ 576.000,00 |

| | |
|---------------------|----------------|
| Total de Receitas | R\$ 576.000,00 |
| Despesas | R\$ 478.199,70 |
| Tarifas Bancárias | R\$ 666,19 |
| Saldo | R\$ 97.800,30 |
| Saldo a transportar | R\$ 97.800,30 |

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

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) | 44.206,45 |
| RECURSOS HUMANOS (6) | 0,00 |
| MEDICAMENTOS | 165.973,87 |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | 81.686,06 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 0,00 |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 333,90 |
| SERVIÇOS MÉDICOS | 173.441,82 |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | 12.557,60 |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEL | 0,00 |
| LOCAÇÕES DIVERSAS | 0,00 |
| 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 | 478.199,70 |

**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 - 17.4

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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ - |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 576.000,00 |
| (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\$ 576.000,00 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 576.000,00 |

(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.

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\$ 44.206,45 | R\$ - |
| Recursos humanos (6) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Medicamentos | R\$ - | R\$ - | R\$ 165.973,87 | R\$ - |
| Material médico e hospitalar (*) | R\$ - | R\$ - | R\$ 81.686,06 | R\$ - |
| Gêneros alimentícios | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Outros materiais de consumo | R\$ - | R\$ - | R\$ 333,90 | R\$ - |
| Serviços médicos (*) | R\$ - | R\$ - | R\$ 173.441,82 | R\$ - |
| Outros serviços de terceiros | R\$ - | R\$ - | R\$ 12.557,60 | R\$ - |
| Locação de imóveis | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Locações diversas | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Utilidades públicas (7) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Combustível | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Bens e materiais permanentes | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Obras | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Despesas financeiras e bancárias | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Outras despesas | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL | R\$ - | R\$ - | R\$ 478.199,70 | |

(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.

000017

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|--|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 576.000,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ 478.199,70 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R\$ 97.800,30 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| TOTAL | R\$ 97.800,30 |

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, 29 de fevereiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2020
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 576.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | |
|---|--------------------|------------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS - R\$ | DOC. DE CRÉDITO Nº | DATA | VALORES REPASSADOS - R\$ |
| R\$ 288.000,00 | 3329 | 03/03/2021 | R\$ 288.000,00 |
| R\$ 288.000,00 | 4105 | 22/03/2021 | R\$ 288.000,00 |
| BALDO ANTERIOR | | | R\$ - |
| TOTAL | | | R\$ 576.000,00 |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | | | R\$ - |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no importância total de R\$ 576.000,00 (Quinhentos e setenta e seis mil reais)

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | |
|---|-------------------------|--------------------|
| CATEGORIA/UFINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO R\$ |
| R.H. (5) | 27/01/2021 À 28/02/2021 | R\$ 44.348,90 |
| R.H. (6) | | R\$ - |
| MEDICAMENTOS | 13/01/2021 À 13/03/2021 | R\$ 166.183,75 |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | 12/01/2021 À 12/03/2021 | R\$ 82.555,22 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | | R\$ - |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 11/01/2021 À 11/01/2021 | R\$ 333,90 |
| SERVIÇOS MÉDICOS | 12/02/2021 À 30/03/2021 | R\$ 173.466,38 |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | 17/01/2021 À 04/03/2021 | R\$ 12.557,60 |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | | R\$ - |
| LOCAÇÕES DIVERSAS | | R\$ - |
| UTILIDADES PÚBLICAS | | R\$ - |
| COMBUSTÍVEL | | R\$ - |
| BENS E MATERIAIS PERMANENTES | | R\$ - |
| OBRAS | | R\$ - |
| OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 03/03/2021 À 31/03/2021 | R\$ 666,19 |
| OUTRAS DESPESAS | | R\$ 13.749,99 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | R\$ 493.861,93 |
| RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS | | R\$ 82.138,07 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR | | R\$ - |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | | R\$ 82.138,07 |

| RELAÇÃO DAS DESPESAS (4) | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--|---|---------------|
| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CRETOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |
| 15/02/2021 | 67 | HOMEOSTASIS CLÍNICA MEDICA LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.200,00 |
| 12/02/2021 | 4 | ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.400,00 |
| 15/02/2021 | 68 | DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 15.600,00 |
| 16/02/2021 | 35 | JOÃO DEIVID MORA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.600,00 |
| 15/02/2021 | 131 | CLÍNICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 9.009,60 |
| 12/02/2021 | 66 | CMR SAUDE SS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.883,40 |
| 15/02/2021 | 260 | MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ 1.200,00 |
| 16/02/2021 | 18 | RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.200,00 |
| 15/02/2021 | 36 | GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 600,00 |
| 12/02/2021 | 1838 | U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINÂMICA LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.067,90 |
| 01/02/2021 | 701 | FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 3.894,20 |
| 03/03/2021 | 3440 | PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI ME | MEDICAMENTOS | R\$ 19.600,00 |
| 03/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ 41,80 |
| 19/01/2021 | 56245 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ 7.212,00 |
| 04/02/2021 | 58643 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ 1.995,00 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | ALESSANDRA CARESIA NEVES | R.H. (5) | R\$ 2.138,76 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | AMANDA PIRES MACIEL MARQUES | R.H. (5) | R\$ 1.785,49 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA | R.H. (5) | R\$ 2.129,95 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | CRISTIANE ALVES GOMES | R.H. (5) | R\$ 3.442,79 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | DAIARA CRISTINA DA SILVA | R.H. (5) | R\$ 1.376,12 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | EDERSON ROBERTO BATISTA | R.H. (5) | R\$ 2.113,96 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO | R.H. (5) | R\$ 1.961,19 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS | R.H. (5) | R\$ 1.785,49 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | ISABELA SILVA DE SOUZA | R.H. (5) | R\$ 2.873,33 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | JHONATAN JEANS DOS SANTOS DIAS | R.H. (5) | R\$ 1.519,93 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | LETICIA CRISTINA PELLATE | R.H. (5) | R\$ 2.012,34 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | LUCAS DE BARROS RODRIGUES | R.H. (5) | R\$ 2.113,92 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | MARILENE CONTES MARTINS | R.H. (5) | R\$ 1.519,93 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | RAFAEL DOS SANTOS LIMA | R.H. (5) | R\$ 1.785,49 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO | R.H. (5) | R\$ 2.873,33 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | TAMIRIS BELUCCO INOWE | R.H. (5) | R\$ 479,52 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ | R.H. (5) | R\$ 1.785,49 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | VITORIA GELAMO CASTANHO | R.H. (5) | R\$ 3.420,03 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | VIVANE EMÍDIO DA SILVA RODRIGUES | R.H. (5) | R\$ 3.340,62 |
| 28/02/2021 | FOLHA DE PAGAMENTO | WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS | R.H. (5) | R\$ 1.519,93 |
| 22/02/2021 | TERMO DE RESCISÃO | TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS | R.H. (5) | R\$ 878,59 |
| 08/02/2021 | 167 | HAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS M | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 4.650,00 |
| 17/01/2021 | 9 | TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 855,00 |
| 14/01/2021 | 10772 | BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 3.103,94 |
| 26/01/2021 | 330460 | BIOHOSP | MEDICAMENTOS | R\$ 2.401,27 |
| 05/02/2021 | 169266 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 3.396,29 |
| 08/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ 31,35 |

| | | | | | |
|------------|----------|--|---|-----|------------|
| 03/02/2021 | 475564 | UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A | MEDICAMENTOS | R\$ | 7.272,00 |
| 03/02/2021 | 7559 | NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 3.955,00 |
| 09/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 219,45 |
| 17/01/2021 | 9 | TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ | 30,00 |
| 08/02/2021 | 56116 | TECNG4 PRODUTOS HOSPITALARES EPP | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 487,50 |
| 10/02/2021 | 15311 | AXMED EQUIP MED HOSP LTDA EPP | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.180,00 |
| 17/02/2021 | 55710 | DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 4.753,27 |
| 25/01/2021 | 8953 | BMG | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 4.161,91 |
| 04/03/2021 | 727 | FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | R\$ | 7.778,40 |
| 10/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 31,35 |
| 25/01/2021 | 8953 | BMG | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 4.061,75 |
| 12/01/2021 | 130538 | ANBIOTON IMPORTADORA LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.180,70 |
| 12/01/2021 | 114299 | SO QUIMICA LABORATORIO LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 2.251,32 |
| 11/01/2021 | 13350 | EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ | 333,90 |
| 15/03/2021 | 22 | THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVICOS DE FISIOTERAPIA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 33.500,00 |
| 13/01/2021 | 303640 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 2.075,26 |
| 26/01/2021 | 3394 | JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 3.577,26 |
| 05/02/2021 | 169266 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 3.396,29 |
| 19/03/2021 | 18858 | BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 37.990,00 |
| 16/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 20,90 |
| 18/02/2021 | 881846 | CM HOSPITALAR S.A. | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 23,65 |
| 17/02/2021 | 1400318 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | MEDICAMENTOS | R\$ | 1.703,40 |
| 17/02/2021 | 173311 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 3.111,56 |
| 17/02/2021 | 55710 | DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 4.753,27 |
| 17/02/2021 | 44161 | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 2.607,29 |
| 27/01/2021 | 26577511 | TICKET SERVICOS SA | R.H. (5) | R\$ | 1.492,70 |
| 20/01/2021 | 130330 | BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.920,00 |
| 17/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 10,45 |
| 19/01/2021 | 56245 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 7.212,00 |
| 18/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 20,90 |
| 18/02/2021 | 274543 | LONDRICIR | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 570,87 |
| 18/02/2021 | 274574 | LONDRICIR | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 602,30 |
| 17/02/2021 | 578609 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | MEDICAMENTOS | R\$ | 680,58 |
| 17/02/2021 | 1400270 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | MEDICAMENTOS | R\$ | 3.733,48 |
| 18/02/2021 | 60528 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.053,92 |
| 18/02/2021 | 131455 | BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 340,00 |
| 21/01/2021 | 644 | MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - PARTE | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.053,92 |
| 18/02/2021 | 48958 | BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 844,20 |
| 17/02/2021 | 150401 | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 987,59 |
| 05/02/2021 | 169266 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 3.396,29 |
| 18/02/2021 | 133091 | ANBIOTON IMPORTADORA LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 842,50 |
| 23/03/2021 | 75047 | FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 51.255,00 |
| 23/02/2021 | 214038 | SERVIMED COMERCIAL LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 724,59 |
| 21/01/2021 | 644 | MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 696,08 |
| 23/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 31,35 |
| 12/01/2021 | 55203 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 6.583,82 |
| 28/02/2021 | fev/21 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 1.897,19 |
| 28/02/2021 | fev/21 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 611,99 |
| 24/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 10,45 |
| 23/02/2021 | 340241 | BIOHOSP | MEDICAMENTOS | R\$ | 507,91 |
| 23/02/2021 | 274402 | FARMARIN IND. E COM. LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 1.050,02 |
| 25/02/2021 | 247438 | SERVIMED COMERCIAL LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 483,21 |
| 25/02/2021 | 61630 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 990,00 |
| 25/02/2021 | 2093 | HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 112,00 |
| 25/02/2021 | 176215 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 526,05 |
| 26/02/2021 | 176948 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 938,53 |
| 26/01/2021 | 80365 | VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 8.250,00 |
| 13/01/2021 | 790 | MESSER GASES LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 5.748,21 |
| 22/01/2021 | 224 | MESSER GASES LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 7.641,09 |
| 25/01/2021 | 1047 | MESSER GASES LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 881,56 |
| 06/02/2021 | 835 | MESSER GASES LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 137,40 |
| 20/02/2021 | 1100 | MESSER GASES LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 137,40 |
| 02/03/2021 | 1034 | MESSER GASES LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 664,14 |
| 25/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 10,45 |
| 25/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 142,55 |
| 22/03/2021 | 123 | AUTIERI ALVES CORREIA EIRELI | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 1.200,00 |
| 08/03/2021 | 71 | DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 18.600,00 |
| 09/03/2021 | 1860 | U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMICA LTDA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 2.252,40 |
| 12/03/2021 | 38 | JOAO DEIVID MORA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 1.800,00 |
| 08/03/2021 | 134 | CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 13.514,40 |
| 09/03/2021 | 86 | CMR SAUDE SS | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 10.135,80 |
| 05/03/2021 | 266 | MATERAS CLINICA MEDICA LTDA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 4.504,80 |
| 04/03/2021 | 148 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 15.954,50 |
| 26/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 73,15 |
| 26/02/2021 | 14 | CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 4.800,00 |
| 04/03/2021 | 120 | RWR SERVICOS MEDICOS LTDA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 1.200,00 |
| 27/02/2021 | 10110 | 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 80,00 |
| 18/02/2021 | 274543 | LONDRICIR | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 570,87 |
| 29/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 10,45 |
| 02/03/2021 | 195 | HAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS M | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 2.000,00 |
| 16/03/2021 | 3001 | DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 72,00 |
| 30/03/2021 | 3046 | DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 3.582,40 |
| 02/03/2021 | 44 | D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 3.503,50 |
| 31/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 10,45 |
| 31/03/2021 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL | OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 1,14 |
| 05/03/2021 | 27 | LFB SERVICOS MEDICOS SS LTDA | SERVICOS MEDICOS | R\$ | 7.200,00 |
| | | | TOTAL | R\$ | 480.111,94 |

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


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

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

| | | |
|-----------------|--|------------------------|
| Empresa: | Associação Hospitalar Beneficente do Brasil | Banco Do Brasil |
| CNPJ: | 45.349.461-0009-60 | Ag: 3062-7 |
| Período | 01/03/2021 a 31/03/2021 | CC: 36477-0 |
| Convênio | UTI COVID | |

| Data | Fornecedor | Nº Doc | Débito | Crédito | Saldo- Exercício |
|------------------------|---|---------------------|----------------|----------------|------------------|
| BANCO DO BRASIL | | | | | |
| 28/fev | Saldo Anterior | R\$ | | | |
| 02/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | R\$ 117.934.278,00 | | R\$ 53.760,90 | R\$ 53.760,90 |
| 02/03/2021 | HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA | 67 | R\$ 7.200,00 | | R\$ 46.560,90 |
| 02/03/2021 | ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 4 | R\$ 2.400,00 | | R\$ 44.160,90 |
| 02/03/2021 | DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI | 68 | R\$ 15.600,00 | | R\$ 28.560,90 |
| 02/03/2021 | JOÃO DEIVID MORA | 35 | R\$ 3.600,00 | | R\$ 24.960,90 |
| 02/03/2021 | CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA | 131 | R\$ 9.009,60 | | R\$ 15.951,30 |
| 02/03/2021 | CMR SAUDE SS | 66 | R\$ 7.883,40 | | R\$ 8.067,90 |
| 02/03/2021 | MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA | 260 | R\$ 1.200,00 | | R\$ 6.867,90 |
| 02/03/2021 | RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA | 18 | R\$ 1.200,00 | | R\$ 5.667,90 |
| 02/03/2021 | GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTDA | 36 | R\$ 600,00 | | R\$ 5.067,90 |
| 02/03/2021 | U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA | 1838 | R\$ 5.067,90 | | R\$ - |
| 03/03/2021 | PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA | 550.290.000.032.849 | | R\$ 288.000,00 | R\$ 288.000,00 |
| 03/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 550.062.007.004.231 | R\$ 210.703,10 | | R\$ 77.296,90 |
| 03/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 30.301 | R\$ 53.760,90 | | R\$ 23.536,00 |
| 03/03/2021 | FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA | 701 | R\$ 3.894,20 | | R\$ 19.641,80 |
| 03/03/2021 | PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI ME | 3440 | R\$ 19.600,00 | | R\$ 41,80 |
| 03/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ 41,80 | | R\$ (0,00) |
| 08/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | R\$ 66.501,05 | R\$ 66.501,05 |
| 08/03/2021 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 56245 | R\$ 7.212,00 | | R\$ 59.289,05 |
| 08/03/2021 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 58643 | R\$ 1.995,00 | | R\$ 57.294,05 |
| 08/03/2021 | ALESSANDRA CARESIA NEVES | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 2.138,76 | | R\$ 55.155,29 |
| 08/03/2021 | AMANDA PIRES MACIEL MARQUES | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.785,49 | | R\$ 53.369,80 |
| 08/03/2021 | CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 2.129,95 | | R\$ 51.239,85 |
| 08/03/2021 | CRISTIANE ALVES GOMES | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 3.442,79 | | R\$ 47.797,06 |
| 08/03/2021 | DAIARA CRISTINA DA SILVA | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.376,12 | | R\$ 46.420,94 |
| 08/03/2021 | EDERSON ROBERTO BATISTA | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 2.113,96 | | R\$ 44.306,98 |
| 08/03/2021 | GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.961,19 | | R\$ 42.345,79 |
| 08/03/2021 | IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.785,49 | | R\$ 40.560,30 |
| 08/03/2021 | ISABELA SILVA DE SOUZA | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 2.873,33 | | R\$ 37.686,97 |
| 08/03/2021 | JHONATAN JEANS DOS SANTOS DIAS | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.519,93 | | R\$ 36.167,04 |
| 08/03/2021 | LETICIA CRISTINA PELLATE | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 2.012,34 | | R\$ 34.154,70 |
| 08/03/2021 | LUCAS DE BARROS RODRIGUES | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 2.113,92 | | R\$ 32.040,78 |
| 08/03/2021 | MARILENE CONTES MARTINS | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.519,93 | | R\$ 30.520,85 |
| 08/03/2021 | RAFAEL DOS SANTOS LIMA | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.785,49 | | R\$ 28.735,36 |
| 08/03/2021 | REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 2.873,33 | | R\$ 25.862,03 |
| 08/03/2021 | TAMIRIS BELUCCO INOWE | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 479,52 | | R\$ 25.382,51 |
| 08/03/2021 | VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.785,49 | | R\$ 23.597,02 |
| 08/03/2021 | VITORIA GELAMO CASTANHO | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 3.420,03 | | R\$ 20.176,99 |
| 08/03/2021 | VIVANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 3.340,62 | | R\$ 16.836,37 |
| 08/03/2021 | WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS | FOLHA DE PAGAMENTO | R\$ 1.519,93 | | R\$ 15.316,44 |
| 08/03/2021 | TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS | TERMO DE RESCISÃO | R\$ 878,59 | | R\$ 14.437,85 |
| 08/03/2021 | AMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS N | 167 | R\$ 4.650,00 | | R\$ 9.787,85 |
| 08/03/2021 | TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 | 9 | R\$ 855,00 | | R\$ 8.932,85 |
| 08/03/2021 | BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME | 10772 | R\$ 3.103,94 | | R\$ 5.828,91 |
| 08/03/2021 | BIOHOSP | 330460 | R\$ 2.401,27 | | R\$ 3.427,64 |
| 08/03/2021 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | 169266 | R\$ 3.396,29 | | R\$ 31,35 |
| 08/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ 31,35 | | R\$ (0,00) |
| 09/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | R\$ 11.446,45 | R\$ 11.446,45 |
| 09/03/2021 | UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A | 475564 | R\$ 7.272,00 | | R\$ 4.174,45 |
| 09/03/2021 | NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP | 7559 | R\$ 3.955,00 | | R\$ 219,45 |
| 10/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ 219,45 | | R\$ (0,00) |
| 10/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | R\$ 22.463,29 | R\$ 22.463,29 |
| 10/03/2021 | TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 | 9 | R\$ 30,00 | | R\$ 22.433,29 |
| 10/03/2021 | TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EPP | 56116 | R\$ 487,50 | | R\$ 21.945,79 |
| 10/03/2021 | AXMED EQUIP MED HOSP LTDA EPP | 15311 | R\$ 1.180,00 | | R\$ 20.765,79 |
| 10/03/2021 | DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI | 55710 | R\$ 4.753,28 | | R\$ 16.012,51 |
| 10/03/2021 | BMG | 8953 | R\$ 4.161,91 | | R\$ 11.850,60 |
| 10/03/2021 | FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA | 727 | R\$ 7.778,40 | | R\$ 4.072,20 |
| 10/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ 31,35 | | R\$ 4.040,85 |
| 11/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | R\$ 3.463,37 | R\$ 7.504,22 |
| 11/03/2021 | BMG | 8953 | R\$ 4.061,75 | | R\$ 3.442,47 |
| 11/03/2021 | ANBIOTON IMPORTADORA LTDA | 130538 | R\$ 1.180,70 | | R\$ 2.261,77 |
| 11/03/2021 | SO QUIMICA LABORATORIO LTDA | 114299 | R\$ 2.251,32 | | R\$ 10,45 |
| 12/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | R\$ 8.929,60 | R\$ 8.940,05 |
| 15/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | R\$ 35.155,61 | R\$ 44.095,66 |
| 15/03/2021 | EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME | 13350 | R\$ 333,90 | | R\$ 43.761,76 |
| 15/03/2021 | THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA | 22 | R\$ 33.500,00 | | R\$ 10.261,76 |
| 15/03/2021 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | 303640 | R\$ 2.075,26 | | R\$ 8.186,50 |
| 15/03/2021 | JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA | 3394 | R\$ 3.577,26 | | R\$ 4.609,24 |
| 15/03/2021 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | 169266 | R\$ 3.396,29 | | R\$ 1.212,95 |
| 16/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | R\$ 38.010,90 | R\$ 39.223,85 |
| 16/03/2021 | BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 18858 | R\$ 37.990,00 | | R\$ 1.233,85 |
| 16/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ 20,90 | | R\$ 1.212,95 |
| 17/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | R\$ 14.409,37 | R\$ 15.622,32 |
| 17/03/2021 | CM HOSPITALAR S.A. | 881846 | R\$ 23,65 | | R\$ 15.598,67 |
| 17/03/2021 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | 1400318 | R\$ 1.703,40 | | R\$ 13.895,27 |
| 17/03/2021 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | 173311 | R\$ 3.111,56 | | R\$ 10.783,71 |
| 17/03/2021 | DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI | 55710 | R\$ 4.753,27 | | R\$ 6.030,44 |
| 17/03/2021 | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR | 44161 | R\$ 2.607,29 | | R\$ 3.423,15 |
| 17/03/2021 | TICKET SERVIÇOS SA | 26577511 | R\$ 1.492,70 | | R\$ 1.930,45 |
| 17/03/2021 | BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA | 130330 | R\$ 1.920,00 | | R\$ 10,45 |
| 17/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ 10,45 | | R\$ 0,00 |
| 18/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | R\$ 7.232,90 | R\$ 7.232,90 |
| 18/03/2021 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 56245 | R\$ 7.212,00 | | R\$ 20,90 |
| 18/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ 20,90 | | R\$ 0,00 |
| 22/03/2021 | PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA | 550.290.000.032.849 | | R\$ 288.000,00 | R\$ 288.000,00 |
| 22/03/2021 | LONDRICIR | 274543 | R\$ 570,87 | | R\$ 287.429,13 |
| 22/03/2021 | LONDRICIR | 274574 | R\$ 602,30 | | R\$ 286.826,83 |

| | | | | | | | |
|------------|--|---------------------|-----|------------|-----|-----------|---------------|
| 22/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | R\$ | 273.894,35 | | R\$ | 12.932,48 |
| 22/03/2021 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | 578609 | R\$ | 680,58 | | R\$ | 12.251,90 |
| 22/03/2021 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | 1400270 | R\$ | 3.733,48 | | R\$ | 8.518,42 |
| 22/03/2021 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 60528 | R\$ | 1.053,92 | | R\$ | 7.464,50 |
| 22/03/2021 | BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA | 131455 | R\$ | 340,00 | | R\$ | 7.124,50 |
| 22/03/2021 | MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - PARTE | 644 | R\$ | 1.053,92 | | R\$ | 6.070,58 |
| 22/03/2021 | BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | 48958 | R\$ | 844,20 | | R\$ | 5.226,38 |
| 22/03/2021 | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | 150401 | R\$ | 987,59 | | R\$ | 4.238,79 |
| 22/03/2021 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | 169266 | R\$ | 3.396,29 | | R\$ | 842,50 |
| 23/03/2021 | ANBIOTON IMPORTADORA LTDA | 133091 | R\$ | 842,50 | | R\$ | 0,00 |
| 23/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | | R\$ | 1.452,02 | R\$ 1.452,02 |
| 23/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | | R\$ | 51.255,00 | R\$ 52.707,02 |
| 23/03/2021 | FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA | 75047 | R\$ | 51.255,00 | | R\$ | 1.452,02 |
| 23/03/2021 | SERVIMED COMERCIAL LTDA | 214038 | R\$ | 724,59 | | R\$ | 727,43 |
| 23/03/2021 | MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | 644 | R\$ | 696,08 | | R\$ | 31,35 |
| 23/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ | 31,35 | | R\$ | 0,00 |
| 24/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | | R\$ | 9.103,45 | R\$ 9.103,45 |
| 24/03/2021 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 55203 | R\$ | 6.583,82 | | R\$ | 2.519,63 |
| 24/03/2021 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | fev/21 | R\$ | 1.897,19 | | R\$ | 622,44 |
| 24/03/2021 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | fev/21 | R\$ | 611,99 | | R\$ | 10,45 |
| 24/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ | 10,45 | | R\$ | 0,00 |
| 25/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | | R\$ | 28.220,52 | R\$ 28.220,52 |
| 25/03/2021 | BIOHOSP | 340241 | R\$ | 507,91 | | R\$ | 27.712,61 |
| 25/03/2021 | FARMARIN IND. E COM. LTDA | 274402 | R\$ | 1.050,02 | | R\$ | 26.662,59 |
| 25/03/2021 | SERVIMED COMERCIAL LTDA | 247438 | R\$ | 483,21 | | R\$ | 26.179,38 |
| 25/03/2021 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | 61630 | R\$ | 990,00 | | R\$ | 25.189,38 |
| 25/03/2021 | HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA | 2093 | R\$ | 112,00 | | R\$ | 25.077,38 |
| 25/03/2021 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | 176215 | R\$ | 526,05 | | R\$ | 24.551,33 |
| 25/03/2021 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA | 176948 | R\$ | 938,53 | | R\$ | 23.612,59 |
| 25/03/2021 | VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 80365 | R\$ | 8.250,00 | | R\$ | 15.362,80 |
| 25/03/2021 | MESSER GASES LTDA | 790 | R\$ | 5.748,21 | | R\$ | 9.614,59 |
| 25/03/2021 | MESSER GASES LTDA | 224 | R\$ | 7.641,09 | | R\$ | 1.973,50 |
| 25/03/2021 | MESSER GASES LTDA | 1047 | R\$ | 881,56 | | R\$ | 1.091,94 |
| 25/03/2021 | MESSER GASES LTDA | 835 | R\$ | 137,40 | | R\$ | 954,54 |
| 25/03/2021 | MESSER GASES LTDA | 1100 | R\$ | 137,40 | | R\$ | 817,14 |
| 25/03/2021 | MESSER GASES LTDA | 1034 | R\$ | 664,14 | | R\$ | 153,00 |
| 25/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ | 10,45 | | R\$ | 142,55 |
| 25/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ | 142,55 | | R\$ | 0,00 |
| 26/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | | R\$ | 79.972,35 | R\$ 79.972,35 |
| 26/03/2021 | AUTIERI ALVES CORREIA EIRELI | 123 | R\$ | 1.200,00 | | R\$ | 78.772,35 |
| 26/03/2021 | DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI | 71 | R\$ | 18.600,00 | | R\$ | 60.172,35 |
| 26/03/2021 | U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA | 1860 | R\$ | 2.252,40 | | R\$ | 57.919,95 |
| 26/03/2021 | JOÃO DEIVID MORA | 38 | R\$ | 1.800,00 | | R\$ | 56.119,95 |
| 26/03/2021 | CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA | 134 | R\$ | 13.514,40 | | R\$ | 42.605,55 |
| 26/03/2021 | CMR SAUDE SS | 86 | R\$ | 10.135,80 | | R\$ | 32.469,75 |
| 26/03/2021 | MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA | 266 | R\$ | 4.504,80 | | R\$ | 27.964,95 |
| 26/03/2021 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA | 148 | R\$ | 15.954,50 | | R\$ | 12.010,45 |
| 26/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ | 73,15 | | R\$ | 11.937,30 |
| 29/03/2021 | CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA | 14 | R\$ | 4.800,00 | | R\$ | 7.137,30 |
| 29/03/2021 | BLOQUEIO JUDICIAL BACEN | 12.110.978.100.301 | R\$ | 5.264,39 | | R\$ | 1.872,91 |
| 29/03/2021 | RWR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 120 | R\$ | 1.200,00 | | R\$ | 672,91 |
| 29/03/2021 | 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME | 10110 | R\$ | 80,00 | R\$ | - | R\$ 592,91 |
| 29/03/2021 | LONDRICIR | 274543 | R\$ | 570,87 | R\$ | - | R\$ 22,04 |
| 29/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ | 10,45 | R\$ | - | R\$ 11,59 |
| 30/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | | R\$ | 9.157,90 | R\$ 9.169,49 |
| 30/03/2021 | JAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS N | 195 | R\$ | 2.000,00 | R\$ | - | R\$ 7.169,49 |
| 30/03/2021 | DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA | 3001 | R\$ | 72,00 | R\$ | - | R\$ 7.097,49 |
| 30/03/2021 | DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME | 3046 | R\$ | 3.582,40 | R\$ | - | R\$ 3.515,09 |
| 30/03/2021 | D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA | 44 | R\$ | 3.503,50 | R\$ | - | R\$ 11,59 |
| 30/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ | 10,45 | R\$ | - | R\$ 1,14 |
| 30/03/2021 | BANCO DO BRASIL | EXTRATO | R\$ | 1,14 | R\$ | - | R\$ 0,00 |
| 31/03/2021 | CRÉDITO CONF. INSTRUÇÕES | 1 | | | R\$ | 5.264,39 | R\$ 5.264,39 |
| 31/03/2021 | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 553.062.007.004.231 | | | R\$ | 84.073,68 | R\$ 89.338,07 |
| 31/03/2021 | LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA | 27 | R\$ | 7.200,00 | R\$ | - | R\$ 82.138,07 |

|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br | | | | Ordem Pagto. Nº: | |
|---|--|--|---|---|-------------------|
| PEDIDO DE COMPRA Nº: | | FICHA: 914 | DATA: 02/03/2021 DATA EMP.: 02/03/2021 | LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 3329 / 1 | |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 02/03/2021 | |
| NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | | CÓDIGO: 23104 | |
| ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS | | GARÇA | | | |
| FONTE DE RECURSO | | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | | VALOR TOTAL | |
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida | | LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (UTI COVID - RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021) | | Bruto 288.000,00 Desconto 0,00 | |
| 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS | | | | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | | | | |
| 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS | | | | | |
| 206 UTI - COVID RESOLUÇÃO SS-12 | | | | | |
| OR - Ordinario | | | | Líquido | 288.000,00 |
| CÓDIGO | | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | |
| 02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0002 | | PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | | | |
| VALOR DO EMPENHO | | LIQUIDADO ATÉ A DATA | | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | |
| 288.000,00 | | 288.000,00 | | 288.000,00 | |
| VALOR A SER PAGO R\$ | | 288.000,00 | | | |
| DESCONTOS | | | | | |
| | | | | TOTAL DE DESCONTOS 0,00 | |
| AUTORIZO | | TESOURARIA | | PAGUE-SE: | |
| _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS | | BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ | | _____ | |
| RECIBO | | | | | |
| DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. | | | | | |
| GARÇA/SP, ____/____/____. | | | NOME: _____ CNPJ/CPF: _____ | | |
| ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr | | | | | |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

| | | | |
|--|------------|---|---|
| PEDIDO DE COMPRA N°: | FICHA: 914 | DATA: 22/03/2021 DATA EMP.: 22/03/2021 | LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 4105 / 1 |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 22/03/2021 |
| NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | CÓDIGO: 23104 |
| ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS | | GARÇA | |
| FONTE DE RECURSO | | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 206 UTI - COVID RESOLUÇÃO SS-12 | | LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. (UTI COVID - RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021) PARCELA 02/03 - MEMORANDO N° 5.433/2021 1DOC. | Bruto 288.000,00 Desconto 0,00 |
| OR - Ordinario | | Líquido | 288.000,00 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0002 | PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE |
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA |
| 288.000,00 | 288.000,00 |
| VALOR A SER PAGO R\$ | 288.000,00 |
| DESCONTOS | |
| | TOTAL DE DESCONTOS 0,00 |

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------|
| AUTORIZO | TESOURARIA | PAGUE-SE: |
| _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS | BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____ | _____ |

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 53.760,90
DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: 5.D78.4CF.73F.CE1.D23

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

| | | |
|--|--|------------------------------------|
|  <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  | Número da Nota Fiscal 67 |
| | | Série: E |
| | | Data Emissão: 15/02/2021 |
| | | Certificação: D4560-EE2F7 |

| | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|
| DADOS DO PRESTADOR | | |
| Nome/Razão Social: HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA | Insc. Municipal: 101429 | Insc. Estadual: Nº: 254 |
| Nome Fantasia: R BARROS SILVA | | Compl.: UF: SP CEP: 19027-000 |
| CNPJ/CPF: 29.677.352/0001-68 | | Telefone: 1839029362 |
| Endereço: JARDIM SANTA ELIZA | | |
| Bairro: PRESIDENTE PRUDENTE | | |
| Município: proced@procedcontabilidade.com.br | | |
| E-mail: proced@procedcontabilidade.com.br | | |

| | | |
|---|------------------|--------------------------------------|
| DADOS DO TOMADOR | | |
| Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: Nº: 70 |
| CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 | | Compl.: UF: SP CEP: 17400-000 |
| Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS | | Telefone: 1434075066 |
| Bairro: WILLIAMS | | |
| Município: GARÇA | | |
| E-mail: relmedico.hsf@ahbb.org.br | | |

| |
|--|
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$7.200,00 |
| PLANTONISTA |
| CONFORME PLANO DE TRABALHO |
| 1 PLANTÃO DIURNO E 5 PLANTÕES NOTURNOS |
| REFERENTE A JANEIRO DE 2021 |
| DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 2989-0 CC 16811-4 |

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|-------|------------------|-----------|
| PLANTÃO | Sim | 72,00 | 100,0000 | 7.200,00 |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021</p> </div> | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 7.200,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | R\$ 7.200,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 7.200,00 | Aliquota: 2,0100% |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 288,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 144,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R\$ 7.200,00 |

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO | | |
| 4.01 - Medicina e biomedicina. | | |

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | |
| Mês de Competência: 02/2021 | Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP | Data Geração: 15/02/2021 10:01:22 |
| Recolhimento: Sem Retenção | Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | |
| CNAE: 8630503 | Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III | |
| Observações: | | |

U.T.I. COVID

Impresso em: 15/02/2021 às 10:02:36 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| Recebi(emos) de: HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data | Assinatura do Recebedor _____ | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 67 Certificação D4560-EE2F7 |
|---|----------------------------------|---|

02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:52:20
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 552.989.000.016.811 |
| VALOR TOTAL | 7.200,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANETTE BOCCHI BACCO CLINI
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 16.811-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BD2.D61.03D.A76.119

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
000000000004 - 1

Autenticidade
I2GU-NYXG

Data de Emissão
12/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 **IM:** 89008 **IE:** **Fone:**
End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502- CEP: 17502000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital São Lucas - R\$ 2.400,00

Plantonista

Conforme Plano de Trabalho

1 plantão diurno e 1 plantão noturno

Referente a Janeiro de 2021

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
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 | 2.400,00 | 2,0100% | 48,23 | 2.400,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

U.T.I. COVID



Emissão de comprovantes

G3350217220597661
02/06/2021 17:28:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030201

AUTENTICACAO SISBB: 8.9C3.3E8.C24.31A.363

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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------|--|---|---------------|--------------|-------------|----------------------------------|--|------------------------------------|---|----------|
|  <p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ICÉM DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> |  | <p align="center">Número da NFS-e 68</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade 22OBH5GLA</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/02/2021 às 10:33:48</p> <p align="center">Chave de Acesso 864044IS6FZRKWU7QOAOMTDX47S4P53R</p> <p align="center"><i>Criada em substituição à NFS-e 67</i></p> | | | | | | | | | | | | |
| | | <p>Para certificação da autenticidade acesse http://201.28.87.35:5661/lasweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>Informações Fiscais</p> <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS ICEM-SP</td> <td>Local da Prestação GARCA - SP</td> </tr> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS 15/02/2021</td> </tr> <tr> <td>Optante Simples Nacional 1 - Sim</td> <td>Incentivo Fiscal 2 - Não</td> <td>Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> </table> | | | Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS ICEM-SP | Local da Prestação GARCA - SP | Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 15/02/2021 | 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 |
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS ICEM-SP | Local da Prestação GARCA - SP | | | | | | | | | | | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 15/02/2021 | | | | | | | | | | | |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|--|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social | |
| 24.660.630/0001-50 | | 000000956 | 000004506 | DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME | |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | | |
| OVIDIO CUSTODIO MOREIRA, 370 | | | CENTRO | | |
| CEP | Cidade | Telefone | | E-mail | |
| 15460-000 | Icém-SP | | | | |

| | | | |
|---|-----------------------|---------------------|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | |
| 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 | |
| 17400-000 | GARCA - SP | | |

| Discriminação dos Serviços | | | | |
|-----------------------------------|------------|---|---------------|---------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital São Lucas - R\$15.600,00 | 15.600,00 | R\$ 15.600,00 |
| | | Plantonista | | |
| | | Conforme Plano de Trabalho | | |
| | | 17 plantões diurnos e 3 plantões noturnos | | |
| | | Referente a Janeiro de 2021 | | |

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
|---|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.21 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres | 2,00% | 0000040000021 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 15.600,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 15.600,00 | R\$ 312,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| Retenções de Impostos | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.600,00** Val. Aprox. Tributos:

| | | |
|--|--|--|
| Informações Complementares | | |
| 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 68 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 22OBH5GLA . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | _____ | _____ |

U.T.I COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
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: 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\$ 15.600,00
DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030202
AUTENTICACAO SISBB: F.827.D08.528.244.9DF

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
35

Data de Emissão
16/02/2021

Data e Hora da
Competência
16/02/2021 às 11:50:52

Código de Verificação
5743-9179-9230

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 | 3.600,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 3.600,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

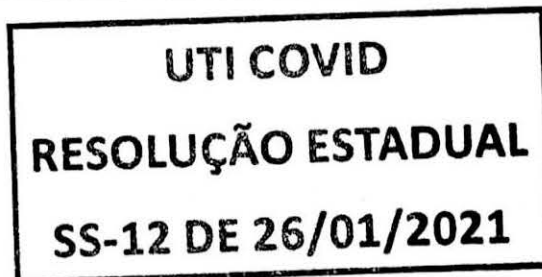
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital São Lucas
 - R\$3.600,00

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'";

5 plantões diurnos
 style="font-size: 10.1px; font-family: 'Verdana', 'sans-serif'";

Referente a Janeiro de 2021
 style="font-size: 10.1px; font-family: 'Verdana', 'sans-serif'";



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\$ 3.600,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cál. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,0298

3.600,00

0,00

0,00

73,07

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 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\$ 3.600,00
DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030203
AUTENTICACAO SISBB: 3.0D4.BCD.0F9.0B0.3C9

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

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|
|  | | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 131 Código de Verificação de Autenticidade WKKHH7POC Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/02/2021 às 13:02:19 Chave de Acesso 2381488EYL19OLTNPWAXKILQRACTSWL1 | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP | | Local da Prestação GARCA - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS 15/02/2021 | |
| Oplante Simples Nacional 2 - Não | | Incentivo Fiscal 2 - Não | | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | | Tipo ISS | |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ 27.382.748/0001-52 | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal 23795 | | Cadastro 000076210 | |
| Nome/Razão Social CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA | | | | Logradouro RUA CURITIBA, 657 | | Complemento PRQ VILA NOVA | |
| CEP 15612-060 | | Cidade Fernandópolis-SP | | Telefone (17) 3442-2450 | | Bairro ESCR.FERN@UOL.COM.BR | |

| | | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|--------------------------------|--|---|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | |
| Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 | | | | Complemento SALA 6 | | Bairro VILA WILLIAMS | |
| CEP/Cod.Postal 17400-000 | | Cidade/Pais GARCA - SP | | Telefone 14 35325198 | | E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|---|---------------|--------------|--|--|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | | | |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$ 9.600,00 PLANTONISTA CONFORME PLANO DE TRABALHO 7 PLANTÕES DIURNOS E 4 PLANTÕES NOTURNOS REFERENTE A JANEIRO DE 2.021. | 9.600,00 | R\$ 9.600,00 | | | |

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

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | | |
| LC 116/2003: 04.03 | | Alíquota | | Atividade Município | | Código CNAE | |
| 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\$ 9.600,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 9.600,00 | R\$ 336,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|--|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | | |
| PIS (9.600,00 x 0,65%) | COFINS (9.600,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (9.600,00 x 1,50%) | CSLL (9.600,00 x 1,00%) | Outras Retenções | | |
| R\$ 62,40 | R\$ 288,00 | R\$ 0,00 | R\$ 144,00 | R\$ 96,00 | R\$ 0,00 | | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.009,60 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.291,20 Estadual (15,45%) R\$1.483,20 Municipal (2,69%) R\$258,24

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Informações Complementares | | | | | | | |
| | | | | | | | |

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WKKHH7POC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
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: 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\$ 9.009,60
DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030204
AUTENTICACAO SISBB: 2.10F.6A8.33A.B34.72D

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
000000000066 - 1
Autenticidade
5E0D-NAHX
Data de Emissão
12/02/2021

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: 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

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital São Lucas - R\$8.400,00
Plantonista Conforme Plano de Trabalho plantões noturnos/Referente a Janeiro de 2021

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

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 | 126,00 | 54,60 | 252,00 | 84,00 |
| 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 | 8.400,00 | 3,0000% | 252,00 | 8.400,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
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: 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\$ 7.883,40
DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030205
AUTENTICACAO SISBB: C.9CE.E08.A9B.1A4.E7A

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

900037

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e | | Número da Nota 00000260 | |
| | | | Data e Hora de Emissão 15/02/2021 18:48:55 | |
| | | | | Código de Verificação YGIH-QUZ5 |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ 27.089.356/0001-08 | | Inscrição Municipal 5.643.365-4 | | |
| Nome/Razão Social MATERA'S CLINICA MEDICA LTDA. - ME | | | | |
| Endereço R JOAO CASAGRANDE 00114 - VILA POLOPOLI - CEP: 06365-130 | | | | |
| Município São Paulo | | UF SP | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | |
| CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 | | Inscrição Municipal --- | | |
| Endereço R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 | | | | |
| Município Garça | | UF SP E-mail mandriollo@ahbb.org.br | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ --- | | Nome/Razão Social --- | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Serviços médicos presta dos na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital São Lucas - R\$ 1.200,00 | | | | |
| Plantonista | | | | |
| Conforme Plano de Trabalho | | | | |
| 1 Plantão Diurno | | | | |
| Referente a janeiro de 2021 | | | | |
| Banco itau ag 3837 cc 48864-6 | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.200,00 | | | | |
| INSS (R\$) | RRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 18,00 | 12,00 | 36,00 | 7,80 |
| Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 1.200,00 | 2,00% | 24,00 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
| - | | - | | - |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2021, | | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
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: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R\$ 1.200,00
DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030206
AUTENTICACAO SISBB: 1.071.59E.49E.F85.2EF

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
000000000018 - 1

Autenticidade
91B9-0AQK

Data de Emissão
16/02/2021

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital São Lucas - R\$1.200,00

Plantonista

Conforme Plano de Trabalho

1 plantão noturno

Referente a Janeiro de 2021

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: 1,26%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 1.200,00 | 2,1700% | 26,04 | 1.200,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

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: 0076-0 - STA.CRUZ DO RIO PARDO CENTRO

CONTA: 6.576-5

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030207

AUTENTICACAO SISBB: C.DOC.840.953.64E.07A

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
000000000036 - 1

Autenticidade
KSHC-BCTS

Data de Emissão
15/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27 **IM:** 80217 **IE:** **Fone:**
End: : MECENAS PINTO BUENO R,390 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17516030
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ORG.ALFA@TERRA.COM.BR

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 **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL SAO LUCAS - R\$ 600,00
 PLANTONISTA
 CONFORME PLANO DE TRABALHO
 1 PLANTAO DIURNO
 REFERENTE A JANEIRO DE 2021

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
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| | | | | |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| 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 | 600,00 | 2,0100% | 12,05 | 600,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

U.T.I. COVID

393042

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2155-5 - R.9 JULHO-U.MARILIA
CONTA: 20.741-1

FAVORECIDO: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030208
AUTENTICACAO SISBB: 9.C37.325.75B.08D.56B

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

001043



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001838 - 1

Autenticidade
B931-OTJU

Data de Emissão
12/02/2021

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 do Hospital São Lucas - R\$5.400,00
 Plantonista

Conforme Plano de Trabalho
 2 plantões diurnos e 3 plantões noturnos
 Referente a Janeiro de 2021

Valor aprox. Tributos 16.33 (IBPT)

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

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 | 81,00 | 35,10 | 162,00 | 54,00 |

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 | 5.400,00 | 3,0000% | 162,00 | 5.400,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.067,90

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.011.263-3

FAVORECIDO: U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIA

CPF/CNPJ: 05.670.729/0001-99

VALOR: R\$ 5.067,90

DEBITO EM: 02/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030209

AUTENTICACAO SISBB: 0.DA7.BAC.2F8.C1B.8A1

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

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:06:17
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 03/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 210.703,10 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.F93.224.048.276.518 |
|------------------|-----------------------|

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

701

Código de Verificação de Autenticidade

GDLZWGJ8K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/02/2021 às 16:55:00

Chave de Acesso

667216LQWWOLZC85B8EWTZGY8PG7IC1L

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

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS GARCA-SP | Local da Prestação GARCA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| | | | Competência 01/02/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA ASSEIO E CONSERVAÇÃO PREDIAL- ESCALA DE TRABALHO 12X36 COM ADICIONAL INSALUBRIDADE- COVID GARÇA SP | 3.894,20 | R\$ 3.894,20 |

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------------------|--|
| LC 116/2003: 11.02 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas | 2.00% | 0000110000002 | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 3.894,20 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 3.894,20 | Total do ISS R\$ 77,88 | ISS Retido 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|---|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.894,20 | | | | | Val. Aprox. Tributos: |

Informações Complementares

REFERENTE 15/01/2021 a 30/01/21
 DADOS P/ CREDITO
 BANCO: SICOOB COOP: 3190-9
 CONTA: 20882-5

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **701** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GDLZWGJ8K**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

000047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.894,20

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030302

AUTENTICACAO SISBB: 7.96F.604.AA3.27F.E9F

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

007048

PRO HEALTH

**PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELLI - ME**

Avenida Professor Manoel Jose Pedrosa, 365 -
Sala 04 - Parque Bahia - Cotia, SP - CEP :
06717100 - Fone : 01146145454

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. 3440
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0319 8057 8900 0186 5500 1000 0034 4012 5703 5409

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

| | | |
|--|----------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210235473205 03/03/2021 17:39:21 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 278212407110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB | CNPJ 19.805.789/0001-86 |

| | | | |
|---|-------------------------------|---|--|
| DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 | DATA DA EMISSÃO 03/03/2021 |
| ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 | | BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400000 |
| MUNICÍPIO GARÇA | FONE/FAX 1434075062 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:36:00 |

FATURA DUPLICATA
Fat n° 19249 / Valor Orig. : 19.600,00 / Valor Liq. : 19.600,00 Dup. n°: 001 / Venc.: 03/03/2021 / Valor: 19.600,00

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.600,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 19.600,00 |

| | | | | | | |
|--|-------------------------|---|-----------------------------|---|----|---------------------------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL G&G TELES TRANSPORTES - EIRELI | | FRETE POR CONTA 0 - Remetente | CODICONE | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 22.543.997/0001-69 |
| ENDEREÇO EST DO CAPUAVA, 3480-A | | MUNICÍPIO COTIA | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 278245174115 | | |
| QUANTIDADE 01 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA | PESO BRUTO 15,000 | PESO LÍQUIDO 11,000 | | |

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 63676 | BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML SOL INJ FA 5ML - L M2015445 Val 30/09/2022 | 30049099 | 260 | 5405 | AMP | 200,00 | 98,00 | 19.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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: *[Assinatura]*

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

| | |
|---|---------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido N 19249 Produto BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML SOL INJ FA 5ML - L M2015445 Val 30/09/2022 Valor ICMS ST Retido R\$ 5777,45 Val Aprox Tributos RS4.480,56 (22,86%) Federal e RS2.352,00 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT | RESERVAÇÃO AO FISCO |
|---|---------------------|

SGF Cloud Emissor Fiscal - www.sigcloud.com.br

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0253-4 - COTIA SP

CONTA: 8.094-9

FAVORECIDO: PRO HEALTH MEDICAMENTOS EIRELI

CPF/CNPJ: 19.805.789/0001-86

VALOR: R\$ 19.600,00

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030303

AUTENTICACAO SISBB: E.EF2.FE2.4CB.EED.938

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

2021 050

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 14.424,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCÁ-SP | | NF-e Nº. 000.056.245 Série 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|--|---------------------|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.056.245 Série 001 Folha 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0562 4511 2661 8524 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 135210066472736 - 19/01/2021 21:10:37 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (CNPJ) 31.378.288/0001-66 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | 19/01/2021 |
| ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 | BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 | DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/01/2021 |
| MUNICÍPIO GARÇA | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066 | HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:10:00 |

| | |
|---------------------------|---------------------------|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Num. 001 | Num. 002 |
| Venc. 18/02/2021 | Venc. 05/03/2021 |
| Valor R\$ 7.212,00 | Valor R\$ 7.212,00 |

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | |
| 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 | | |
| 14.424,00 | 2.596,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.424,00 | | |
| 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 | 0,00 | 1.940,03 | 0,00 | 14.424,00 | | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------|---|-------------|----------------------------|---|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME - RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA | | 0- Por conta do Rem | | | | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895 | | MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114 | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE Volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 4,928 | PESO LÍQUIDO 4,928 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------|------|------|----|---------|------------|-------------|------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 25691 | TRACUR 10MG/ML C/ 25AMP 2,5ML G/ CRISTALIA HOSP S- Lote: 20090339 Quant: 32.000 Fab: 01/09/2020 Val: 01/03/2022 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 32,0000 | 450,7500 | 14.424,00 | 0,00 | 14.424,00 | 2.596,32 | | 18,00 | |

| | | |
|---|--|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM KESIA. Orc 12661175 Fichas 1/1 1 vols. 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 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.940,03 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_Regime Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT | | |

LANCADO

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

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/01/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

U.T.I. COVID

000051

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:59:50
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.370.000.006.158 |
| VALOR TOTAL | 7.212,00 |

***** 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 | B.823.840.50C.41D.C4F |

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

001052

| | | |
|---|---|---|
| RUBRICAS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA DATA DE EMISSÃO: 04/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.990,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP | |  NFe N°. 000.058.643 Série 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|--|--|---|
| medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANILANGUERA, 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 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0586 4311 2685 8037 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 135210130079560 - 04/02/2021 18:55:57 |
| VENDA DE MERCADORIA | | Nº. 000.058.643 Série 001 Folha 1/1 | |
| CNPJ DO ESTABELECIDOR 797409146110 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 31.378.288/0001-66 | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO: REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | 04/02/2021 |
| R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| VILA WILLIAMS | | 17400-000 | 04/02/2021 |
| MUNICÍPIO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| GARÇA | | UF FONE / FAX | 19:55:00 |
| | | SP 1434075066 | |

| | |
|---------------------|--------------------|
| EXATURA / DUPLICATA | |
| Num. 001 | Num. 002 |
| Venc. 04/03/2021 | Venc. 01/04/2021 |
| Valor R\$ 1.995,00 | Valor R\$ 1.995,00 |

| | | | | | | |
|-------------------|-----------------|-------------------|------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLCULO ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
| 3.990,00 | 718,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.990,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.990,00 |

| | | | | | | |
|---|----------------|--------------------|-------------|---------------------|--------------|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| MIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA | | 0-Remetente | | | | 15.066.184/0001-60 |
| RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895 | | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| SAO JOSE DO RIO PRETO | | SP | | 647598751114 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |
| 4 | Volumes | | | 7,132 | 7,132 | |

| QUANTIDADE | 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 |
|------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 4 | PLAQUETE 1GR C 50 AMP TEUTO HOSP AM S+ Data: 3/26/2019 Qtd: 4 Val: 30/03/2022 CNPJ: 01156-1560-4488-AO/CA-08BE51638434 | 30042052 | 500 | 5102 | UN | 4 | 997,5000 | 3.990,00 | 3.990,00 | 718,20 | | 18,00 | |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/02/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 155345225 ESTADO: RÉSIA DIÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H 12089458 Fichas 114 vols CNPJ: 01156-1560-4488-AO/CA-08BE51638434 END: RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895 - RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 17400-000 FONE: (16) 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br CNPJ: 01156-1560-4488-AO/CA-08BE51638434 END: RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895 - RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 17400-000 FONE: (16) 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br Regime Especial: 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 RUA IZOLINA PAGANUCCI - R 40 - INT | RESERVADO AO FISCO UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021 |
|---|--|

Impressão em 04/02/2021 às 21:47:57

HOSPITALAR

000053

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:59:50
306203062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.370.000.006.158 |
| VALOR TOTAL | 1.995,00 |

***** 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 | C.971.01C.706.3D4.CFA |
|-----------------|-----------------------|

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

001054

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | CPF | Valor |
|--|--------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Empregados | | | |
| 3947 | ALESSANDRA CARESIA NEVES DE M | 277.755.598-29 | 2.138,76 |
| 4032 | AMANDA PIRES MACIEL MARQUES I | 398.647.678-44 | 1.785,49 |
| 4037 | CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOU | 317.451.748-69 | 2.129,95 |
| 4027 | CRISTIANE ALVES GOMES | 316.073.598-20 | 3.442,79 |
| 4134 | DAIARA CRISTINA DA SILVA | 419.290.998-78 | 1.376,12 |
| 4018 | EDERSON ROBERTO BATISTA DE AI | 332.038.628-08 | 2.113,96 |
| 3935 | GABRIEL VASCONCELOS DE CARVAI | 068.687.683-03 | 1.961,19 |
| 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 | 1.519,93 |
| 3936 | LETICIA CRISTINA PELLATE | 405.092.488-96 | 2.012,34 |
| 3945 | LUCAS DE BARROS RODRIGUES | 450.795.158-56 | 2.113,92 |
| 3933 | MARILENE CONTES MARTINS | 332.058.388-31 | 1.519,93 |
| 3949 | RAFAEL DOS SANTOS LIMA | 406.066.368-97 | 1.785,49 |
| 3927 | REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO | 286.612.218-62 | 2.873,33 |
| 4195 | TAMIRIS BELUCCO INOWE | 230.427.348-38 | 479,52 |
| 4016 | VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ | 373.056.438-23 | 1.785,49 |
| 3937 | VITORIA GELAMO CASTANHO PRAN | 447.562.638-28 | 3.420,03 |
| 4082 | VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG | 213.599.778-13 | 3.340,62 |
| 3929 | WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS SAI | 434.686.038-94 | 1.519,93 |
| Empregados: 20 | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total da Empresa: 41.977,61 |
| (quarenta e um mil novecentos e setenta e sete reais e sessenta e um centavos) | | | |

GARCA, 04/03/2021

Responsável:

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

UTI COVID

Emissão: 04/03/2021

Horas: 11:30:28

PJ: 45.349.461/0009-60
 Folha Mensal
 Competência: 02/2021

RESOLUÇÃO ESTADUAL

000055

Custos: 108

SS - FOLHA MENSAL 02/2021

pr.: 3947 ALESSANDRA CARESIA 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 | 200,00 | 1.723,94 P | 998 | I.N.S.S. | 8,50 | 200,37 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 19,04 D |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 120,14 | 414,23 P | | | | |

0 Proventos: 2.358,17 Descontos: 219,41 Informativa: 188,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.138,76
 0 Base INSS: 2.358,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,17 Valor FGTS: 188,65 Base IRRF: 2.157,80

pr.: 4032 AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA 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 | 998 | I.N.S.S. | 8,15 | 158,45 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | |

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.: 4037 CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA Situação: Trabalhando 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

| | | | | | | |
|---------------------------|--------|------------|-----|------------------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.723,94 P | 998 | I.N.S.S. | 8,48 | 199,07 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 18,32 D |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 117,00 | 403,40 P | | | | |

0 Proventos: 2.347,34 Descontos: 217,39 Informativa: 187,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.129,95
 0 Base INSS: 2.347,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,34 Valor FGTS: 187,78 Base IRRF: 2.148,27

pr.: 4027 CRISTIANE ALVES GOMES Situação: Trabalhando 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

| | | | | | | |
|---------------------------|--------|------------|-----|------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.053,15 P | 998 | I.N.S.S. | 10,33 | 418,47 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 190,14 D |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 127,45 | 778,25 P | | | | |

0 Proventos: 4.051,40 Descontos: 608,61 Informativa: 324,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.442,79
 0 Base INSS: 4.051,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.051,40 Valor FGTS: 324,11 Base IRRF: 3.632,93

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 | 173,33 | 1.494,08 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 117,96 D |
|-----------------|--------|------------|-----|----------|------|----------|

0 Proventos: 1.494,08 Descontos: 117,96 Informativa: 119,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.376,12
 0 Base INSS: 1.494,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.494,08 Valor FGTS: 119,52 Base IRRF: 1.376,12

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. | 8,45 | 196,71 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,02 D |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 111,30 | 383,75 P | | | | |

0 Proventos: 2.327,69 Descontos: 213,73 Informativa: 186,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,96
 0 Base INSS: 2.327,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,69 Valor FGTS: 186,21 Base IRRF: 2.130,98

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 04/03/2021
Horas: 11:30:28

Custos: 108

000056

EXTRATO MENSAL

pr.: 3935 GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO Situação: Trabalhando 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

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--------|------------|-----|----------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.551,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,23 | 175,83 D |
| 8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN | 20,00 | 172,39 P | | | | |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 198,00 P | | | | |
| 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 22,00 P | | | | |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 56,00 | 193,08 P | | | | |

: 0 Proventos: 2.137,02 Descontos: 175,83 Informativa: 170,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.961,19
: 0 Base INSS: 2.137,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.137,02 Valor FGTS: 170,96 Base IRRF: 1.961,19
em período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2021 a 03/02/2021

pr.: 4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSA Situação: Trabalhando CPF: 285.929.258-60 PIS: 128.14672.22-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2021 CTPS/Série: 12038/218
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

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

pr.: 3934 ISABELA DA SILVA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 420.299.518-03 PIS: 206.64248.71-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 022864/00354
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

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

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

pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 PIS: 163.26875.01-4
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 21037/419
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.432,11

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

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

pr.: 4017 LETICIA CARDOSO DE CAMPOS Situação: Demitido CPF: 386.413.708-03 PIS: 164.10716.29-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série:
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-------|----------|-----|---------------------------------|-------|----------|
| 9179 SALDO DE SALARIO HORAS | 20,00 | 172,39 P | 842 | MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 28,00 | 907,17 D |
| 29 FERIAS PROPORCIONAIS | 1,00 | 143,66 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 14,57 D |
| 817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 1,00 | 18,33 P | | | | |
| 8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 54,00 P | | | | |
| 8130 ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 511,36 P | | | | |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 22,00 P | | | | |

: 0 Proventos: 921,74 Descontos: 921,74 Informativa: 15,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 194,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 194,39 Valor FGTS: 15,55 Base IRRF: 179,82

MITIDO EM 03/02/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 04/03/2021
Horas: 11:30:28

Custos: 108

000057

EXTRATO MENSAL

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. | 8,25 | 180,88 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | | | | |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 72,30 | 249,28 P | | | | |

: 0 Proventos: 2.193,22 Descontos: 180,88 Informativa: 175,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.012,34
: 0 Base INSS: 2.193,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.193,22 Valor FGTS: 175,45 Base IRRF: 2.012,34

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 | 200,00 | 1.723,94 P | 998 | I.N.S.S. | 8,45 | 196,71 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,02 D |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 111,29 | 383,71 P | | | | |

: 0 Proventos: 2.327,65 Descontos: 213,73 Informativa: 186,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,92
: 0 Base INSS: 2.327,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,65 Valor FGTS: 186,21 Base IRRF: 2.130,94

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

pr.: 3949 RAFAEL DOS SANTOS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 406.066.368-97 PIS: 209.01101.87-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/01/2021 CTPS/Série:
: 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.: 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.: 4195 TAMIRIS BELUCCO INOWE Situação: Trabalhando 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

| | | | | | | |
|----------------------|-------|----------|-----|----------|------|---------|
| 1 HORAS NORMAIS | 53,33 | 459,72 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 38,87 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 58,67 P | | | | |

: 0 Proventos: 518,39 Descontos: 38,87 Informativa: 41,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 479,52
: 0 Base INSS: 518,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 518,39 Valor FGTS: 41,47 Base IRRF: 479,52

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

11/03/2021

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 04/03/2021
Horas: 11:30:28

Custos: 108

000058

EXTRATO MENSAL

pr.: 3930 TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 230.603.928-38 PIS: 206.68141.83-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/01/2021 CTPS/Série: 0079370/00269
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--------|------------|-----|---------------------------------|-------|------------|
| 9179 SALDO DE SALARIO HORAS | 146,67 | 1.264,22 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 878,59 D |
| 8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 287,32 P | 842 | MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 44,00 | 1.541,86 D |
| 8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 2,00 | 26,43 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 8,07 | 142,98 D |
| 8553 VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 36,67 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 26,28 D |
| 29 FERIAS PROPORCIONAIS | 2,00 | 287,32 P | | | | |
| 815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 2,00 | 26,43 P | | | | |
| 817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 2,00 | 36,67 P | | | | |
| 8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 116,81 P | | | | |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 161,33 P | | | | |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 100,50 | 346,51 P | | | | |

0 Proventos: 2.589,71 Descontos: 2.589,71 Informativa: 169,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.122,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.122,48 Valor FGTS: 169,79 Base IRRF: 1.953,22

MITIDO EM 22/02/2021 - 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

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

| | | | | | | |
|---------------------------|--------|------------|-----|------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.053,15 P | 998 | I.N.S.S. | 10,30 | 414,11 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 186,12 D |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 122,35 | 747,11 P | | | | |

0 Proventos: 4.020,26 Descontos: 600,23 Informativa: 321,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.420,03
0 Base INSS: 4.020,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.020,26 Valor FGTS: 321,62 Base IRRF: 3.606,15

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

| | | | | | | |
|---------------------------|--------|------------|-----|------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.053,15 P | 998 | I.N.S.S. | 10,12 | 388,01 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 105,19 D |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 101,00 | 560,67 P | | | | |

2 Proventos: 3.833,82 Descontos: 493,20 Informativa: 306,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.340,62
0 Base INSS: 3.833,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.833,82 Valor FGTS: 306,70 Base IRRF: 3.066,63

pr.: 3929 WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 434.686.038-94 PIS: 201.54671.58-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/01/2021 CTPS/Série: 0055083/00408
: 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

Total Geral Proventos:

Total

Descontos: 8.421,27
Geral: 41.977,61

UTI COVID

AL

SS-12 DE 02/01/2021

Custos: 108

000053

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------|-------------|-------------------------------------|----------------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 3.826,66 | 38.582,89 P | 51 LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 878,59 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 420,00 | 4.180,00 P | 826 INSS SOBRE RESCISAO | 15,57 | 157,55 D |
| 29 FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 430,98 P | 842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 72,00 | 2.449,03 D |
| 202 ADICIONAL NOTURNO 40% | 1.039,33 | 4.459,99 P | 989 INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 26,28 D |
| 815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 2,00 | 26,43 P | 998 I.N.S.S. | 172,07 | 4.177,67 D |
| 817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 55,00 P | 999 IMPOSTO DE RENDA | 105,00 | 732,15 D |
| 8130 ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 511,36 P | | | |
| 8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 66,66 | 170,81 P | | | |
| 8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 287,32 P | | | |
| 8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 2,00 | 26,43 P | | | |
| 8553 VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 36,67 P | | | |
| 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 20,00 | 172,39 P | | | |
| 9179 SALDO DE SALARIO HORAS | 166,67 | 1.436,61 P | | | |
| 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 22,00 P | | | |
| | | | | Líquido Geral: | 41.977,61 |

Situações

| | | | | | |
|--|----|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| numero de empregados: | 22 | Salário contribuição empregados: | 49.204,30 | Base IRRF Mensal: | 44.139,48 |
| numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 732,15 |
| trabalhando: | 20 | Excedente: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 0,00 |
| estado direitos integrais: | 0 | Base total: | 49.204,30 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| estado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.361,50 | 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 |
| anuidade: | 0 | Sub-Total: | 4.361,50 | Base IRRF 13º Salário: | 324,14 |
| anuidade Profissional: | 0 | Retenções: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| anuidade sem vencimento: | 0 | (-) Salário família/maternidade: | 12.534,21 | Valor Total do IRRF: | 732,15 |
| anuidade vitalício: | 2 | Compensações: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| anuidade transferido: | 0 | Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| anuidade férias: | 0 | Outras Compensações: | 0,00 | Base do FGTS: | 49.204,30 |
| anuidade sindical: | 0 | Total: | -8.172,71 | Valor do FGTS: | 3.936,24 |
| anuidade aposentadoria: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| anuidade curso/programa de qualificação: | 0 | Total INSS: | -8.172,71 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| anuidade licença justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| anuidade outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| anuidade missões: | 2 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| numero de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 0,00 |
| | | | | Valor PIS: | 0,00 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Geral: | 41.977,61 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - 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\$ 2.138,76
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: A.F93.00B.860.961.B9B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 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: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030802
AUTENTICACAO SISBB: 0.7E7.8E5.4BA.7FE.748

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.129,95

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030803

AUTENTICACAO SISBB: 2.740.543.2CA.A42.9C5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
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: 0362-X - TUPA

CONTA: 104.464-9

FAVORECIDO: CRISTIANE ALVES GOMES

CPF/CNPJ: 316.073.598-20

VALOR: R\$ 3.442,79

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030804

AUTENTICACAO SISBB: B.184.536.8A1.ABE.9DD

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.376,12

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030805

AUTENTICACAO SISBB: 7.5C1.66F.338.D09.C6F

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - 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\$ 2.113,96
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030806
AUTENTICACAO SISBB: 1.0AA.457.CAF.9D4.5EC

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

000066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
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: 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\$ 1.961,19
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030807
AUTENTICACAO SISBB: D.543.685.355.ECC.D65

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

000067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030808
AUTENTICACAO SISBB: 5.ADA.60B.FCB.771.7A0

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 420.299.518-03
VALOR: R\$ 2.873,33
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030809
AUTENTICACAO SISBB: 6.C35.B74.37C.DA1.7AA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
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: 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: 08/03/2021

DOCUMENTO: 030810

AUTENTICACAO SISBB: 1.A74.AD0.000.7D4.0AC

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
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: 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\$ 2.012,34

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030811

AUTENTICACAO SISBB: D.6B4.20C.FFB.911.DB5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 2.113,92
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030812
AUTENTICACAO SISBB: 5.A15.04A.22C.A02.C45

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 25.154-5

FAVORECIDO: MARILENE CONTES MARTINS

CPF/CNPJ: 332.058.388-31

VALOR: R\$ 1.519,93

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030813

AUTENTICACAO SISBB: 4.F34.057.825.C5D.484

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
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: 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: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030814
AUTENTICACAO SISBB: 2.031.C44.3B2.CD8.EC3

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030815

AUTENTICACAO SISBB: 0.B05.66D.628.9C6.403

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 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\$ 479,52
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030816
AUTENTICACAO SISBB: F.94D.8C4.B18.228.85C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030817
AUTENTICACAO SISBB: 2.B71.A9B.5E9.96C.58E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

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\$ 3.420,03

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030818

AUTENTICACAO SISBB: 7.763.D7B.390.A61.1EC

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 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\$ 3.340,62
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030819
AUTENTICACAO SISBB: 7.D78.6C7.BFF.461.92A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.12
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.603.932-2

FAVORECIDO: WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 434.686.038-94

VALOR: R\$ 1.519,93

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030820

AUTENTICACAO SISBB: 5.A6D.A2B.C77.D5B.D22

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | | |
|--|---|----------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|
| 01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60 | 02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 000080 |
| 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 206.68141.83-7 | 11 Nome TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JULIO FERREIRA DE BARROS , 155 - CASA | | | | | 13 Bairro JOSE TERUEL |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) 0079370 - 00269 / SP | 18 CPF 230.603.928-38 | |
| 19 Data de Nascimento 22/10/1988 | 20 Nome da Mãe MARISA SANTANA ALVES DOS SANTOS | | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|----------------------------|--|
| 21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.648,95 | 24 Data de Admissão 08/01/2021 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 22/02/2021 | 27 Cod. Afastamento RA1 | |
| 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 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.264,22 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R\$ 161,33 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 100,50 horas 40,00% | R\$ 346,51 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R\$ 350,42 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 2/12 avos | R\$ 350,42 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 116,81 |
| 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 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$.589,71 |

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 ___/dias | R\$ 0,00 | 104 Indenização Art. 480 CLT | R\$ 1.541,86 | 112.1 Previdência Social | R\$ 42,98 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 26,28 | 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 1.711,12 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 878,59 |

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

001081

TRABALHADOR10 PIS/PASEP
206.68141.83-711 Nome
TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS17 CTPS (nº, série, UF)
0079370 - 00269 / SP18 CPF
230.603.928-3819 Data de Nascimento
22/10/198820 Nome da Mãe
MARISA SANTANA ALVES DOS
SANTOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
08/01/2021

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
22/02/202127 Cod. Afastamento
RA129 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

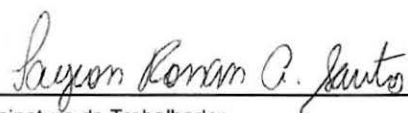
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

GARÇA , 05 de MARÇO de 2021.


Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

Em ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 BRA
 CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
 CN Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
 SANTOS, 70-
 Rua Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000,
 Mu Municipio: GARCA UF: SP
 Esp Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Car Registro nº: 3980
 Admissão: 08/01/2021
 Dat Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e
 vinte e três reais e noventa e quatro
 centavos) por MÊS
 Reg
 Rep

ASSOCIACAO HOSPITALAR
 BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Data saída: 22 de fevereiro de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD nº

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.085.331-9

FAVORECIDO: TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 230.603.928-38
VALOR: R\$ 878,59
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030821
AUTENTICACAO SISBB: F.456.58B.262.FF3.CE2

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

| | | |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE SHAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.650,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS Garca-SP | | NF-e Nº. 000.000.167 Série 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | | | |
|---|---------------------|--|------|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica | |  | |
| SHAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS ME Rua Rafael de Oliveira, 85 - CASA Agua Fria - 02407-050 Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1129784882 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | | CHAVE DE ACESSO 3521 0237 9125 9700 0150 5500 1000 0001 6711 8794 8323 | |
| | | Nº. 000.000.167 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 Venda de mercadorias | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210145810240 - 09/02/2021 11:32:32 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 129371754110 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ | 37.912.597/0001-50 | |

| | | | |
|--|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | 08/02/2021 |
| ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - SALA 06 | | BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 |
| MUNICÍPIO Garca | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | FONE / FAX 1435325198 | HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:07:02 |

| | |
|---------------------------|--------------|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Num. | 001 |
| Venc. | 08/03/2021 |
| Valor | R\$ 4.650,00 |

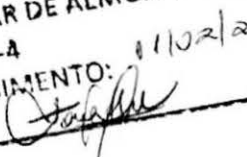
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|--|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T | VALOR 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 | 4.650,00 | |
| 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 | 0,00 | 1.032,30 | 0,00 | 4.650,00 | |

| | | | | | | |
|--|---------|---------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | | 0- Por conta do Rem | | | | |
| 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 | O/COSOS | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 7898283815150 | Avental Descartavel TNT branco manga longa 30g | 63079010 | 0400 | 5102 | UN | 1.500.0000 | 3,1000 | 4.650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| | | |
|---|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | |
| Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 1.032,30 (22,20%) Federais R\$ 195,30 (4,20%) Estaduais R\$ 837,00 (18,00%). Fonte IHPT Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.032,30 | | |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/02/21
ASSINATURA: 

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

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790895079104000000102002231500185530000465000

BENEFICIARIO:

SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE FREITA

NOME FANTASIA:

SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE FREITA

CNPJ: 37.912.597/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE FREITA

CNPJ: 37.912.597/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

30.822

DATA DE VENCIMENTO

08/03/2021

DATA DO PAGAMENTO

08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO

4.650,00

VALOR COBRADO

4.650,00

=====

NR.AUTENTICACAO

2.B25.C44.A49.EB0.22D

=====

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 Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 9 Código de Verificação de Autenticidade 005A9EH9U Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2021 às 12:27:02 Chave de Acesso 13381874Y3T5NJMHU42DIU7N93B6HXVY | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| 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 | |
| | | | | | | 16/01/2021 | |
| Competência | | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | | | |
| 16/01/2021 | | Microempresário Individual (MEI) | | 04 - Fixo | | | |

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

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|--|---------------------|--|------------------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Cadastro | |
| 32.048.676/0001-41 | | 315.068.008.114 | | 2150618 | | 000104217 | |
| Nome/Razão Social | | | | | | | |
| TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 | | | | | | | |
| Logradouro | | | | Complemento | | Bairro | |
| R SALVADOR ZAGO, 204 | | | | | | NOVA GARÇA | |
| CEP | | Cidade | | Telefone | | E-mail | |
| 17400-000 | | GARÇA-SP | | (14) 99638-1040 | | tiago.fransisco@yahoo.com.br | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|---|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| 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 | | Telefone | | E-mail | |
| 17400-000 | | GARÇA - SP | | 14 35325198 | | LSILVA@AHBB.ORG.BR | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|--|---------------|------------|--|--|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | | | |
| 1.00 | UN | instalação UTI covid - Carga de gás - troca do motor ventilador - limpeza | 860,00 | R\$ 860,00 | | | |
| 1.00 | UN | retirada ar maternidade - instalação - limpeza | 460,00 | R\$ 460,00 | | | |
| 1.00 | UN | retirada ar farmacia - instalação ar | 450,00 | R\$ 450,00 | | | |

KIP
 Kesia Ardujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa-Casa - Garça/SP

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | | |
| LC 116/2003: 31.01 | | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra |
| SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, | | | | 0,00% | 0000310000001 | | Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado | |
| R\$ 1.770,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.770,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|--|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.770,00

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Informações Complementares | | | | | | | |
| UTI COVID | | | | | | | |
| FATURAS: BOLETO Venc: 05/02/2021 R\$ 885,00 Doc: 1 Obs: null - BOLETO Venc: 07/03/2021 R\$ 885,00 Doc: 2 Obs: null | | | | | | | |

RECEBI(EMOS) DE TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO

Data

CPF/RG

Assin

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

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001164400000051102434882227285530000085500

BENEFICIARIO:

BANCO INTER

NOME FANTASIA:

BANCO INTER

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694

CNPJ: 32.048.676/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.823

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 855,00

VALOR COBRADO 855,00

NR. AUTENTICACAO 8.829.CF8.40C.6DA.590

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

000088

NF-e

Nº 000010772

SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP 05059-000
 - Sao Paulo - SP
 TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000010772 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0123 5864 1300 0103 5500 1000 0107 7215 6962 7772

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210047829452

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIH

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

14/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/01/2021

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 | 14-02-2021 | 3.103,94 | | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 3.103,94 | 558,71 | 0,00 | 0,00 | 3.103,94 | |
| VALOR DO FRITE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.103,94 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| BIO-3072 | ASPIRADOR DE REDE AR COMPRIMIDO (VENTURI) COMPLETO (TAMPA E FRASCO) - BIO-3072 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$138,73 | 90181980 | 000 | 5102 | un | 20,00 | 92,00 | 0,00 | 1.840,00 | 1.840,00 | 331,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| BIO-330 | MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO - BIO-330 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$3,61 | 90192010 | 200 | 5102 | un | 6,00 | 7,99 | 0,00 | 47,94 | 47,94 | 8,63 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| BIO-3053 | VALVULA PARA REDE DE AR - BIO-3053 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$41,92 | 90262090 | 000 | 5102 | un | 4,00 | 139,00 | 0,00 | 556,00 | 556,00 | 100,08 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| BIO-3052 | VALVULA PARA REDE DE O2 - BIO-3052 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$49,76 | 90262090 | 000 | 5102 | un | 4,00 | 165,00 | 0,00 | 660,00 | 660,00 | 118,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.786-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/01/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 169,31 Fed, 372,46 Est
 Fonte: IBPT 5DC0AE
 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\$ 234,03
 ID 147697934

Pedido Venda: 147697934

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021
 HB Sistemas (S.G. Corp.) - Av. I. G. 4990 - www.hbsistemas.com.br

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399924068960000000700461501017185500000310394

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 30.824

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.103,94

VALOR COBRADO 3.103,94
=====

NR.AUTENTICACAO 1.B4A.793.1B8.BC5.B62
=====

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
 N° 330.460
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



RAZÃO DE ACESSO
 3121 0118 2691 2500 0187 5500 1000 3304 6016 4095 7261

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 131214008361994 26/01/2021 09:47:44 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----|------|-----|--------|------------|---------|----------|------------|----------|----------|---------|------------|------------|--------|---------|--------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079 | | INSC. ESTADUAL DO IMPOST. TRIBUTÁRIO 813019351113 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CNPJ/CNP 45.349.461/0009-60 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 , SALA 6 | | CITY VILA WILLIAMS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO GARÇA | | UF SP | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FONE/FAX (14) 99721-8645 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 17.400-000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DA EMISSÃO 26-01-2021 | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26-01-2021 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HORA DE SAÍDA 09:47:34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 DIAS BOLETO JUNTO COM NF OUT-001 Venc=25/02/2021 Valor=2.387,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.387,20 | | VALOR DO ICMS 286,46 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCONTO 0,00 | | DESCRIÇÃO 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | VALOR DO IPI 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA 2.387,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI | | CNPJ/CNP 23.063.875/0001-38 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2 | | CITY CONTAGEM | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO CONTAGEM | | UF MG | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026100120054 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 2,00 | | ESPECIE MARCA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO PESO BRUTO 8,0000 Kg | | PESO LÍQUIDO 4,0800 Kg | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NOM/SH | UO | QNTD | UN. | QNTD | V.UNITARIO | V.DESC. | V.DESCO. | V.UNIT LIQ | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL ICMS | AL IPI |
| 2369 | MIDAZOLAM 5MG (B1) 1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RETAL CT 5 AMP VD AMB X 5 ML MIDAZOLAM J. TEUTO J. Ped: 155519 Lote: 7547063 D.Fab: 02/07/2020 D.Val: 30/07/2023 RMS: 1037006360011 | 30049099 | 000 | 6108 | AP | 20,00 | 3,3600 | 0,00 | 0,00 | 3,3600 | 67,20 | 67,20 | 3,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2369 | MIDAZOLAM 15MG (B1) 5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RETAL 5 AMP VD AMB X 3 ML MIDAZOLAM J. TEUTO J. Ped: 355519 Lote: 41300025 D.Fab: 03/09/2020 D.Val: 30/09/2023 RMS: 1037006360054 | 30049099 | 000 | 6108 | AP | 400,00 | 5,8000 | 0,00 | 0,00 | 5,8000 | 2.320,00 | 2.320,00 | 207,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 27/01/2021
 ASSINATURA: Jonathan

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

ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES/REEMBOLSOS DE CARRAS 7/ SEM CONFORMAÇÃO DO CARRAS 7/ SEM O CANCELAMENTO DA OPERAÇÃO

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191810316894706058571858510002185530000240127
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.825
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.401,27
VALOR COBRADO 2.401,27
=====

NR.AUTENTICACAO 3.FD8.115.87A.D2E.948
=====

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

001092



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1692 6610 0071 3897

Nº 169266
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc.
PROCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210133941396 05/02/2021 15:42:14

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

DESTINATÁRIO REMETENTE: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 05/02/2021

ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DE ENTRADA EM VALOR: 05 FEV 2021

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

| FATURA DUPLICATA | |
|-------------------------|-------------------------|
| 001 05/03/2021 3.379,40 | 002 12/03/2021 3.379,40 |
| 003 19/03/2021 3.379,40 | |

| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS: 10.138,20 | VALOR DO ICMS: 1.824,88 | BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 10.138,20 | |
| VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 10.138,20 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
 Frete por conta: 0 - DO EMITENTE
 Endereço: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
 Município: SAO PAULO
 Quantidade: 9 CAIXA
 Marca:
 Número:
 Peso Bruto: 68,40
 Peso Líquido: 68,40

| 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 |
|--------|--|----------|-----|------|-----|-------|------------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 16979 | LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PR021K (6) 11/2025 (Fornecedor: 7934, Lote: PR021K, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/20- 20, Data Val: 30/11/2025) | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 6 | 844.9000 | 5.069.40 | 5.069.40 | 912.49 | | 18,00 | |
| 28982 | LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR016 (3) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR016, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/202- 0, Data Val: 31/08/2023) | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 3 | 1.689.6000 | 5.068.80 | 5.068.80 | 912.39 | | 18,00 | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/02/2021
 ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Espécie credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017. Valor de cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671. ACOMPANHAR INCORPORIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS VENDA NO NÚMERO (11) 4934-1703. R. Laranja Azeda / Cabreúva: 0,2.

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITALAR

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

OK

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000595303201040185500000337940

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 30.826

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.379,40

JUROS/MULTA 16,89

VALOR COBRADO 3.396,29

=====

NR.AUTENTICACAO 9.002.B0A.E99.3E2.78B

=====

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



União Química Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
PM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Foz de Iguaçu - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 475564
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0260 6659 8100 0975 5500 1000 4755 6411 4495 6867

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 131214020102209 03/02/2021 10:59:13 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 | CNPJ 60.665.981/0009-75 | |

| | | | |
|---|----------|--|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0009-60 | DATA DA EMISSÃO 03/02/2021 |
| ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 | | BARRIO / DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 |
| CNPJ | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA/ENTRADA 10:59:03 -03:00 |

| | | | | | | | |
|--|----------|-------|---------------------------|---------|------|---------------------------|---------|
| FATURA / DUPLICATA | | | | | | | |
| FATURA | | | | | | | |
| Número: 0092625877, Valor original: 7.200,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 7.200,00 | | | | | | | |
| DATA DE EMISSÃO | VALOR | VALOR | NOME DO CLIENTE / EMPRESA | CONTATO | FEEL | NOME DO CLIENTE / EMPRESA | CONTATO |
| 03/03/2021 | 7.200,00 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
| CÁLCULO DO ICMS | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 7.200,00 | 864,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.200,00 | | |
| 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 | 7.200,00 | | |

| | | | | | | | |
|---|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO | | | | | | | |
| RACÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA | | FRETE POR CONTA 0 - Remetente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO RUIBRUNA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 | | MUNICÍPIO CAMPINAS | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | Especie | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| 4 | VOLUME | | | 21,072 | 21,072 | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|-------|---------|--------------|-----------|--------------|----------|----------|--------|------------|-----------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD | VL. UNITARIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC.ICMS | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000000001002365 | INFANTIL 78,5MG/MLX25AP 10ML 7144/99CA L 2047819 V 31.12.2022 Q 48,000, Resolução do Senado Federal n.19/12, Número do PCI 464732E9-D6F9-4857-AC1C- B3B3F37FA954, Vlr. aprox. R\$18,00 PNC: 0,00 Cod. ANVISA: 0045702640131 | 30049069 | 500 | 6107 | UN | 48,0000 | 150,000000 | 7.200,00 | 0,00 | 7.200,00 | 864,00 | 0,00 | 12,00 | |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 03/02/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
 CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO 153413896.1 UTI COVID. Base calculo ICMS: R\$
 7.200,00 Valor ICMS partilha: R\$ 432,00 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente:
 153413896.1, Ordem de venda: 5385658, Remessa: 82647604, Documento de transporte:
 0010073456.

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITALAR

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190617124472411912600001445311185500000720000

BENEFICIARIO:

UNIAO Q F NACIONAL S

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.901

NOSSO NUMERO 6171447241

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00

JUROS/MULTA 72,00

VALOR COBRADO 7.272,00

NR.AUTENTICACAO C.BC9.FC6.504.C5A.F29

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 NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.955,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.007.559
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVAMED COMERCIO EIRELI EPP

RUA ARISTIDES LOBO, 118 - GALPAO
CRISTOVAO COLOMBO - 29106-485
VILA VELHA - ES Fone/Fax: 2730626995

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.559
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3221 0215 3445 6800 0105 5500 1000 0075 5910 0031 9517

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

332210007634748 - 03/02/2021 16:22:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082867780

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.344.568/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:22:32

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/03/2021
Valor R\$ 3.955,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| 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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 3.955,00 | 474,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.955,00 |
| 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 | 197,75 | 0,00 | 0,00 | 3.955,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|---------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0- Por conta do Rem | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | VOLUMES | | | 47,600 | 47,600 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO 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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 1923 | CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG NOVAMED P..... pFCPUFDest=0,00% piCMSUFDest=17,00% piCMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 viCMSUFDest=16,95 viCMSUFRemet=0,00 | 62032200 | 000 | 6108 | PC | 6,0000 | 56,5000 | 339,00 | 0,00 | 339,00 | 40,68 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1923 | CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG NOVAMED M..... pFCPUFDest=0,00% piCMSUFDest=17,00% piCMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 viCMSUFDest=96,05 viCMSUFRemet=0,00 | 62032200 | 000 | 6108 | PC | 34,0000 | 56,5000 | 1.921,00 | 0,00 | 1.921,00 | 230,52 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1923 | CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG NOVAMED G..... pFCPUFDest=0,00% piCMSUFDest=17,00% piCMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 viCMSUFDest=56,50 viCMSUFRemet=0,00 | 62032200 | 000 | 6108 | PC | 20,0000 | 56,5000 | 1.130,00 | 0,00 | 1.130,00 | 135,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1923 | CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG NOVAMED GG..... pFCPUFDest=0,00% piCMSUFDest=17,00% piCMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 viCMSUFDest=22,60 viCMSUFRemet=0,00 | 62032200 | 000 | 6108 | PC | 8,0000 | 56,5000 | 452,00 | 0,00 | 452,00 | 54,24 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1923 | CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG NOVAMED EXG..... pFCPUFDest=0,00% piCMSUFDest=17,00% piCMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 viCMSUFDest=5,65 viCMSUFRemet=0,00 | 62032200 | 000 | 6108 | PC | 2,0000 | 56,5000 | 113,00 | 0,00 | 113,00 | 13,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UTI MIRANDOPOLIS CONVENIO:0107/2017 - ENTREGAR NA RUA DOUTOR RAUL DA CUNHA BUENO, 585 JARDIM SANTA ROSA MIRANDOPOLIS SP CEP:168000-000 *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI // Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 197,75 + FCP R\$ 0,00 // DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 Email do Destinatário: vendas2@novamed.ind.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

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

U.T.I. COVID

| | | |
|---|--|---|
| CARTA DE CORREÇÃO | | CNPJ 15.344.568/0001-05 |
| | | Chave de acesso 32210215344568000105550010000075591000319517 |
| Serie 1 | Carta de Correcao: Corracao do endereco: R Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Garca / SP | |
| Orgao ES | | |
| Numero da NFe 7559 | | |
| Data 05/03/2021 04:03 | | |
| Protocolo 332210014619776 | | |
| <p>A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:</p> <p>I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;</p> <p>II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;</p> <p>III - a data de emissão ou de saída.</p> | | |

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1200-9 - V.VELHA-CENTRO
CONTA: 20.872-8

FAVORECIDO: NOVAMED COMERCIO EIRELI
CPF/CNPJ: 15.344.568/0001-05
VALOR: R\$ 3.955,00
DEBITO EM: 09/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030902
AUTENTICACAO SISBB: 7.C79.524.392.4C5.3A7

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

|  Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | | | | Número da NFS-e 9 Código de Verificação de Autenticidade 005A9EH9U Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2021 às 12:27:02 Chave de Acesso 13381874Y3T5NJMHU42DIU7N93B6HXVY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|--|---------------|-----------|---|--|-------|------------|-----------|---------------|-------|------|----|--|--------|-----------|------|----|--|--------|-----------|------|----|---|--------|-----------|
| Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação 1 - Sim 2 - Não GARÇA-SP GARÇA - SP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 16/01/2021 | | | | | Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social 32.048.676/0001-41 315.068.008.114 2150618 000104217 TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 Logradouro Complemento Bairro R SALVADOR ZAGO, 204 NOVA GARÇA CEP Cidade Telefone E-mail 17400-000 GARÇA-SP (14) 99638-1040 tiago.francisco@yahoo.com.br | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS 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 Telefone E-mail 17400-000 GARÇA - SP 14 35325198 LSILVA@AHBB.ORG.BR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discriminação dos Serviços <table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde.</th> <th>Un. Medida</th> <th>Descrição</th> <th>Vir. Unitário</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.00</td> <td>UN</td> <td>instalação UTI covid - Carga de gás - troca do motor ventilador - limpeza</td> <td>860,00</td> <td>RS 860,00</td> </tr> <tr> <td>1.00</td> <td>UN</td> <td>retirada ar maternidade - instalação - limpeza</td> <td>460,00</td> <td>RS 460,00</td> </tr> <tr> <td>1.00</td> <td>UN</td> <td>retirada ar farmacia - instalação ar</td> <td>450,00</td> <td>RS 450,00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | 1.00 | UN | instalação UTI covid - Carga de gás - troca do motor ventilador - limpeza | 860,00 | RS 860,00 | 1.00 | UN | retirada ar maternidade - instalação - limpeza | 460,00 | RS 460,00 | 1.00 | UN | retirada ar farmacia - instalação ar | 450,00 | RS 450,00 |
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.00 | UN | instalação UTI covid - Carga de gás - troca do motor ventilador - limpeza | 860,00 | RS 860,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.00 | UN | retirada ar maternidade - instalação - limpeza | 460,00 | RS 460,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.00 | UN | retirada ar farmacia - instalação ar | 450,00 | RS 450,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 31.01 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, 0,00% 0000310000001 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado R\$ 1.770,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.770,00 R\$ 0,00 2 - Não R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Retenções de Impostos PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.770,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informações Complementares FATURAS: BOLETO Venc: 05/02/2021 R\$ 885,00 Doc: 1 Obs: null - BOLETO Venc: 07/03/2021 R\$ 885,00 Doc: 2 Obs: null U.T.I. COVID | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RECEBI(EMOS) DE TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 15776943841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO

Data

CPF/RG

Assin

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.12
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: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 7.612.250-6

FAVORECIDO: TERESA JOSEFA VEJAN BEZERRA 1577694
CPF/CNPJ: 32.048.676/0001-41
VALOR: R\$ 30,00
DEBITO EM: 10/03/2021


=====

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: 3.D14.B14.803.7B6.F04

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

001101

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| RECEBIMOS DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - SAO PAULO - GARCIA - SP - MISSÃO 08/02/2021 - VALOR TOTAL R\$ 487,50 | | NF-e Nº: 56116 Série: 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|---|
| TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua BACKER, 89 CAMBUCI SAO PAULO SP (11) 3399-4482 01.541-000 | DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 56116 Série: 2 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3521 0204 1246 6900 0146 5500 2000 0561 1619 4585 9172 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|------------------------------------|--|
| SATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO VENDA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210139758152 08/02/2021 09:54:20 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA CNPJ 04.124.669/0001-46 |

| | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | 08-02-2021 |
| Endereço Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 | | BAIRRO/DISTRITO SAO PAULO | CEP 17.400-000 |
| Município GARCIA | FONE/FAX | UF SP | INDICADOR IE 9-Não Contribuinte |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |

| | | | |
|---------------|----------------|-------------------|---------------|
| NATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
| 56116 | 487,50 | 0,00 | 487,50 |

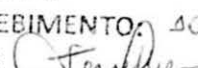
| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|------------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| Numero | Vencimento | Valor | Numero | Vencimento | Valor | Numero | Vencimento | Valor | Numero | Vencimento | Valor |
| 001 | 10-03-2021 | 487,50 | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | | 487,50 | | 87,75 | | 0,00 | | 487,50 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | | | | | | | | 487,50 | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------|--|------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANT | | PLACA VEICULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| Razão Social EMP. BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS - SED | | 0 - Emitente | | | | | | | | 71.738.876/0001-88 | |
| Endereço Rua HEITOR PEIXOTO, 689 - CAMBUCI | | MUNICÍPIO SAO PAULO | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPECIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | | CX | | | | | | 1,140 | | 1,140 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-----|------|------|------|----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS | |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 001649 | AEROPUFF CONTADOR ADULTO - COD FAB 103310 Lote: 50203310 Quantidade: 5 Fabricação: 07/08/2020 Validade: 28/07/2022 | 90192020 | 000 | 5102 | PC | 5,00 | 35,50 | 177,50 | 177,50 | 31,95 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 003661 | TERMOMETRO DIGITAL - COD FAB TERM DIGI Lote: Quantidade: 2 | 90251110 | 000 | 5102 | UN | 2,00 | 90,00 | 180,00 | 180,00 | 32,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 003949 | BOUGIE ADUL. ESTERIL C/ PONTA CURVA E APIROGENIO-TAM 15RXN70CM/P.TUBO 6 A 11MM- COD FAB 9-0212-70 Lote: MD208 Quantidade: 2 Fabricação: 29/11/2019 Validade: 28/11/2022 | 90183929 | 200 | 5102 | UN | 2,00 | 65,00 | 130,00 | 130,00 | 23,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 30/02/21
 ASSINATURA: 

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISC |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FRENTE 155043810.1. O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NÃO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. Pedido: 047914. Valor aprox. dos tributos: R\$ 24,07 Federal, R\$ 69,30 Estadual. Fonte: IBPT/emprenometro.com.br (IBFCAT). Nr. pedido do cliente: 155043810.3 | UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL |

U.T.I. COVID

SS-12 DE 26/01/2021

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127391991264812811455050002685550000048750

BENEFICIARIO:

TECNO4 PROD HOSP EIRELI

NOME FANTASIA:

TECNO4 PROD HOSP EIRELI

CNPJ: 04.124.669/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

TECNO4 PROD HOSP EIRELI

CNPJ: 04.124.669/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.002

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 487,50

VALOR COBRADO 487,50

NR.AUTENTICACAO F.261.CB3.97D.120.026

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

| | | |
|---|---|---|
| RECIBEMOS DE AXMED EQUIP MED HOSPLTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO - EMISSÃO: 10/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.180,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP | | NF-e Nº. 000.015.311 Série 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AXMED EQUIP MED HOSPLTDA EPP Rua DONA AURORA ALEGRETTI, 81 JD CARAVELAS - 04728-090 Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1156420302 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.015.311 Série 001 Folha 1/1 |  |
| | | |

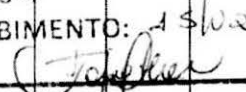
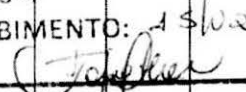
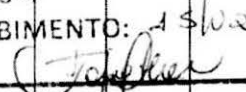
| | | |
|--|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a prazo | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210152509372 - 10/02/2021 16:17:19 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 116117701116 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29672324 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 04.130.211/0001-08 |

| | | | |
|---|-----------------|---|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 | DATA DA EMISSÃO 10/02/2021 |
| ENDEREÇO Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 | | BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 |
| MUNICÍPIO Garca | UF SP | FONE / FAX 1435325198 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 04.130.211/0001-08 |
| | | | HORA DA SAÍDA-ENTRADA 16:13:00 |

| | |
|---------------------------|--------------------|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Num | 001 |
| Venc | 10/03/2021 |
| Valor | RS 1.180,00 |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|--|
| 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 | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.180,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | 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 | 197,77 | 0,00 | 1.180,00 | |

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|-----------|-----------------------------|---|----|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE 0-Por conta do Rem | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME - RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | | | | | | | 48.740.351/0021-09 |
| ENDEREÇO Avenida MONTEIRO LOBATO 4794 BL B | | MUNICÍPIO Guarulhos | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 796481688110 | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 10,000 | PESO LÍQUIDO 10,000 | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|--------|------|----|---------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------|--|-------------------------------|--|--|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | OCSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | | | | | | | | | |
| 1510 | INALADOR LOTE: 2102/H | 90192010 | 0102 | 5102 | PC | 20,0000 | 59,0000 | 1.180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | |
| LANÇADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td style="width: 30%;">UTI COVID</td> <td>NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA</td> </tr> <tr> <td>RESOLUÇÃO ESTADUAL</td> <td>CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO</td> </tr> <tr> <td>SS-12 DE 26/01/2021</td> <td>RG: 41.101.766-4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ASSINATURA: </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | UTI COVID | NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA | RESOLUÇÃO ESTADUAL | CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO | SS-12 DE 26/01/2021 | RG: 41.101.766-4 | | DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21 | | ASSINATURA:  |
| UTI COVID | NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESOLUÇÃO ESTADUAL | CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SS-12 DE 26/01/2021 | RG: 41.101.766-4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ASSINATURA:  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES nf Contribuinte: I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL I-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI D 155063810 - NOSSO PEDIDO n 14040 - AXMED - SE A/C KESIA - DEPTO DE COMPRAS MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 56,17 Fed - R\$ 141,60 Est R\$ 0,00 Mun - Fonte:IBPT empresome 02C353 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 197,77 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792370079131041116906001901203585550000118000

BENEFICIARIO:

AXMED EQUIP MED HOSP

NOME FANTASIA:

AXMED EQUIP MED HOSP

CNPJ: 04.130.211/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

AXMED EQUIP MED HOSP

CNPJ: 04.130.211/0001-08

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.003

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.180,00

VALOR COBRADO 1.180,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.915.B00.5A3.8C6.487
=====

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

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº: 55710
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

333210228.3209.0600.0102.5500.1000.0557.1012.7052.7200

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 re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210026322434 / 17/02/2021 - 18:27:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/03/2021 4.753,28 002 17/03/2021 4.753,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. - FCP S.T. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 9.506,55 | 879,88 | 0,00 | 0,00 | 9.506,55 |
| 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 |
| | | | | 9.506,55 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

80,505

PESO LÍQUIDO

77,275

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.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-----|-------|------------|----------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 002182 | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM G LATEXBR | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 20 | 73,99000 | 0,00 | 1479,80 | 1479,80 | 177,58 | 0,00 | 12 | 0 |
| 001819 | AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 - SR SR - SALDANHA RODRIGUES | 90183219 | 200 | 6108 | CX | 15 | 9,500000 | 0,00 | 142,50 | 142,50 | 5,70 | 0,00 | 4 | 0 |
| 000932 | LUVA CIRURGICA ESTERIL NEW HAND 8.0 LEMGRUBER | 40151100 | 000 | 6108 | PAR | 200 | 1,330000 | 0,00 | 266,00 | 266,00 | 31,92 | 0,00 | 12 | 0 |
| 002180 | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM M LATEXBR | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 60 | 74,99000 | 0,00 | 4499,40 | 4499,40 | 539,93 | 0,00 | 12 | 0 |
| 001947 | LUVA PROCED LATEX TALGE TAM PEQUENO TALGE | 40151900 | 200 | 6108 | CX | 40 | 74,99000 | 0,00 | 2999,60 | 2999,60 | 119,98 | 0,00 | 4 | 0 |
| 001498 | SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES | 90183119 | 200 | 6108 | UND | 250 | 0,477000 | 0,00 | 119,25 | 119,25 | 4,77 | 0,00 | 4 | 0 |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/21

ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 831,30-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 109051 Cod Cliente 37495, Vendedor 61. PEDIDO 157180112 1 - * HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

WSGE - www.jdsystem.com.br

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

HOSPITALAR

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080388548811832311980000785550000475328

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 31.004

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.753,28

VALOR COBRADO 4.753,28

NR.AUTENTICACAO A.CFB.242.DBA.824.322

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

007107

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 25/01/2021. Valor Total: R\$8.123,50. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP | | NF-e Nº 000.008.953 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 | CHAVE DE ACESSO 3521 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0089 5317 3817 8491 |
| RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913 | | Nº 000.008.953 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210085928191 25/01/2021 15:12:57 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111 | | CNPJ 17.441.839/0001-68 | |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF/ME/EMPRESA | DATA DE EMISSÃO |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | 25/01/2021 |
| ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 | | BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 |
| MUNICÍPIO GARÇA | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FONE/FAX (14)3532-5198 | | HORA DE SAÍDA | |

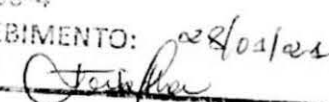
| | |
|------------------|---|
| FATURA/DUPLICATA | |
| 001 | 24/02/21 R\$ 4.061,75 002 11/03/21 R\$ 4.061,75 |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 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 |
| 8.123,50 | 1.462,23 | 0,00 | 0,00 | 1.521,53 | 8.123,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DECONTIN | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.123,50 |

| | | | | | | |
|---|---------|----------------------------------|-------------|---------------------------------------|--------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR SEBASTIÃO HENRIQUE DA CUNHA PONTES, 1320 | | MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.486.992.110 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | VOL | | 0 | 5,000 | 5,000 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|------------|------------|---------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
| CF0410 | SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEOST. TRACH-CARE N.14FR 36CM 24HS BIOTEQ - Lote * Data Venc.: G206208 * 31/05/2025 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 10 | 162,47 | 1.624,70 | 1.624,70 | 292,45 | 18 | 351,75 |
| CF0417 (46) | SONDA ASP. SIST. FECH. ENDOTRAQUEAL TRACH-CARE N.14FR 54CM 24HS BIOTEQ - Lote * Data Venc.: G209217 * 28/08/2025 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 40 | 162,47 | 6.498,80 | 6.498,80 | 1.169,78 | 18 | 1.169,78 |

LANÇADO

| |
|--|
| NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA |
| CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO |
| RG: 41.101.766-4 |
| DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/21 |
| ASSINATURA:  |

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 -- PEDIDO FEITO VIA EMAIL PELA KESIA ARAUJO KASSADA, HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 | UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021 |

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691321400140389400700507200012185460000414974

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.005

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.061,75

JUROS/MULTA 100,16

VALOR COBRADO 4.161,91

NR.AUTENTICACAO D.56F.9F6.297.2DA.1EC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

| | | | | | |
|--|--------------------|---|--------------------|--|---|
|  | | MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO | |  | Número da NFS-e 727 |
| | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | | Código de Verificação de Autenticidade 4221PEBE7 |
| Informações Fiscais | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível: | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação | | |
| | | GARCA-SP | GARCA - SP | | |
| Numero do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência | |
| | | | | 04/03/2021 | |
| 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 | | | |

Número da NFS-e
727
Código de Verificação de Autenticidade
4221PEBE7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2021 às 10:46:28
Chave de Acesso
672692U8R3RP2SVIXH3SQUVYU8QG3KDB

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

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

| Discriminação dos Serviços | | | | | |
|-----------------------------------|------------|---|---------------|--------------|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | |
| 1,00 | UN | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA ASSEIO E CONSERVAÇÃO PREDIAL- ESCALA DE TRABALHO 12X36 COM ADICIONAL INSALUBRIDADE- COVID GARÇA SP | 7.778,40 | R\$ 7.778,40 | |

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------|-----------------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
| LC 116/2003: 11.02 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas | 2,00% | 0000110000002 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 7.778,40 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.778,40 | R\$ 155,57 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| Retenções de Impostos | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.778,40 | | | | | Val. Aprox. Tributos |

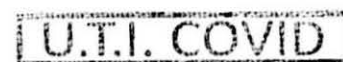
| | |
|--|--|
| Informações Complementares | |
| REFERENTE 01/02/2021 a 28/02/21 DADOS P/ CREDITO BANCO SICOOB COOP 3190-9 CONTA 20882-5 | |

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **727** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4221PEBE7**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.13
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: 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\$ 7.778,40

DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031006

AUTENTICACAO SISBB: 0.EAD.A72.F77.144.19C

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

00111

Recebermos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 25/01/2021. Valor Total: R\$8.123,50. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e
Nº 000.008.953
SÉRIE: 1

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 | CHAVE DE ACESSO 3521 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0089 5317 3817 8491 |
| RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913 | Nº 000.008.953 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210085928191 25/01/2021 15:12:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582.946.900.111** PIS/COFINS SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **17.441.839/0001-68**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF/Abrangência: **45.349.461/0009-60** DATA DE EMISSÃO: **25/01/2021**

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

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

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | |
|-----|----------|--------------|-----|----------|--------------|
| 001 | 24/02/21 | R\$ 4.061,75 | 002 | 11/03/21 | R\$ 4.061,75 |
|-----|----------|--------------|-----|----------|--------------|

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 |
| 8.123,50 | 1.462,23 | 0,00 | 0,00 | 1.521,53 | 8.123,50 |
| VALOR DO FRET | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.123,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: **48.740.351/0010-56**

ENDEREÇO: **AVENIDA DOUTOR SEBASTIÃO HENRIQUE DA CUNHA PONTES, 1320** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS CAMPOS** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **645.486.992.110**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOL** MARCA: NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **5,000** PESO LÍQUIDO: **5,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO(S) | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | GST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|-------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|------------|-----------|---------------------|
| CF0410 | SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEOST. TRACH-CARE N.14FR 36CM 24HS BIOTEQ - Lote * Data Venc.: G206208 * 31/05/2025 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 10 | 162,47 | 1.624,70 | 1.624,70 | 292,45 | 18 | 351,75 |
| CF0417 (46) | SONDA ASP. SIST. FECH. ENDOTRAQUEAL TRACH-CARE N.14FR 54CM 24HS BIOTEQ - Lote * Data Venc.: G209217 * 28/08/2025 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 40 | 162,47 | 6.498,80 | 6.498,80 | 1.169,78 | 18 | 1.169,78 |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/21
 ASSINATURA: *Jonathan*

| | |
|--|--|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - PEDIDO FEITO VIA EMAIL PELA KESIA ARAUJO KASSADA. HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000</p> | <p>UTI COVID</p> <p>RESOLUÇÃO ESTADUAL</p> <p>SS-12 DE 26/01/2021</p> |
|--|--|

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691321400140389400700507380020185560000406175

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.101

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.061,75

VALOR COBRADO 4.061,75
=====

NR.AUTENTICACAO B.C99.680.275.489.FE3
=====

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

060113



ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

W AMANCIO GAIOULLI, 426
Complimento: GALPAO 2 - MODELO 2

AV. CA CHATA CEP: 07251-250
GUARULHOS SP
TELEFONE: 1144729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000130538
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35210111260846000187550010001305381127826239

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 MERCADORIAS ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
175210038403989 12/01/2021 18:24:59-03:00

| | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 33095878111 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 11.260.846.0001-87 |
| DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOC. EM. AO HOSPITAL AR BENEFICENTE DO BRASIL | CNP/CPF 45.349.461.0009-60 | DATA DE EMISSÃO 12/01/2021 |
| ENDEREÇO RUA DO TORO ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 | BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS | DATA ENTRADA/SAIDA 12/01/2021 |
| MUNICÍPIO GUARULHOS | UF SP | HORA ENTRADA/SAIDA 18:21:00 |
| CARTEIRA 001 | CEP 17400-000 | |
| DT. EMISSÃO 11/02/2021 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| 11:50:36 | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.180,70 | VALOR DO ICMS 212,53 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.180,70 | |
| 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 1.180,70 |

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL QUÍMICA TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA | FRETE POR CONTA 0-EMIENITE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 06.321.409.0001-96 | |
| ENDEREÇO RUA S. J. C. 70 | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116 | | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE CAIXAS(S) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,920 | PESO LÍQUIDO 0,417 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|------|-----------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. | NCM/SE | CS | CEP | UN | QNT. | NUMERARIO | V.TOTAL | BC ICMS | VICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 0117.2596 | HIDROCORTISONA 500MG POLIOF. CX. C ³⁰ - TETO - ANDROCORTIL Lote - 25961335 - Validade - 30/04/2022 | 30043933 | 000 | 5102 | UN | 3,00 | 224,50000 | 673,50 | 673,50 | 121,23 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0234.1000084 | HERBUTALINA (SULFATO) INJ. 0,5 MG/ML C ³⁰ - AMP. DE 1ML - UNIAO QUIMICA - TERBU... Lote - 2041272 - Validade - 31/10/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | UN | 4,00 | 126,80000 | 507,20 | 507,20 | 91,30 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
DATA DE RECEBIMENTO: 18/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 171458 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 175210038403989
id: 148942205
PEDIDO INTERNO: 125785

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITALAR

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399781996840000000319030601017185280000118070

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 31.102

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.180,70

VALOR COBRADO 1.180,70

=====

NR.AUTENTICACAO 6.951.0AC.275.CCC.79B

=====

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

000115



SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Gumães - - São José do Rio Preto - SP
Fone 1721393090
CEP 15 092-602

DA NOTAFISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 114299
SERIE 1
FL 1 / 1



Chave de acesso
3521 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1142 9914 7399 8982

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de autorização de uso
135210038344312 - 12/01/2021 18:06:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 047.255.349/114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO 12/01/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Garça

FONE / FAX 143407-5066

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura 1 Vencimento 11/02/2021 Valor 2.190,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|----------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|---------------------|----------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 2.190,00 | VALOR DO ICMS | 268,20 | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.190,00 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 6,67 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 6,67 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.190,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO São José do Rio Preto

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXA

MARCA SOQUIMICA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| 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 |
|----------------|---|------------|------|------|------|----------|------------|----------|----------|--------|-------|-----------|----------|
| 00020396 | LANCE TAs de segurança 28G cx 100 un - SOQUIMICA Total aproximado de tributos: R\$ 22,87 Nº Lote 1907002 Qtde 5,00 Fab 01/07/2019 Val 30/06/2024 | 9018.39.99 | 1.00 | 5102 | UN | 5,000000 | 17,999278 | 90,00 | 90,00 | 16,20 | 6,67 | 18,00 | 8,00 |
| 00020057 | NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA PMC 0.00 Total aproximado de tributos: R\$ 252,00 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico Lei nº 10.147/00 Nº Lote 20091221 Qtde 6,00 Fab 06/11/2020 Val 30/09/2022 | 3003.90.99 | 0.00 | 5102 | UN | 6,000000 | 350,000000 | 2.100,00 | 2.100,00 | 252,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| LANÇADO | | | | | | | | | | | | | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.705-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CALCULO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO REFERENTE AO PDC 148632205
Total aproximado de tributos: R\$ 274,87
Nº de Pedido 95796
Banco Itau AG 0045 CC 09009-9 SoQuimica

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080521092004650900990008385280000219000

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.103

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.251,32

VALOR COBRADO 2.251,32

NR. AUTENTICACAO C.C43.C14.1D2.FBE.26C

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

000117

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 333,90 DESTINATÁRIO: 1138 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIAMS Garça-SP | | NF-e Nº. 000.013.350 Série 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica |  |
| EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME RUA HEITOR PENTEADO, 468 CENTRO - 17400-000 Garça - SP Fone/Fax: 1434063140 | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CHAVE DE ACESSO | |
| VENDA | | 3521 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0133 5010 0013 3390 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| 315040238113 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | 135210032150488 - 11/01/2021 15:02:05 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ | |
| | | 17.864.155/0001-79 | |

| | | | |
|--|--|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 45.349.461/0009-60 | 11/01/2021 |
| 1138 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 | | WILLIAMS | 17400-000 |
| MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Garça | | SP | 1434075066 |
| | | | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| | | | 00:00:00 |

| | |
|--------------------|------------|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Num. | 001 |
| Veic. | 11/02/2021 |
| Valor | R\$ 333,90 |

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 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 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 333,90 |
| 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 | 44,37 | 0,00 | 333,90 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|----------------------|-------------|--------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 1- Por conta do Dest | | | | |
| PROPRIO | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | | | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OCSOSN | CPOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|--------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 5148 | LIXEIRA PRÁTICA C/PEDAL 3 EM 1 30 LTS - COD 2979 - PLASUTIL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$19,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br | 39249000 | 0101 | 5102 | UN | 2,0000 | 74,9500 | 149,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 1594 | MALETA MULTITUSO - MM30 - ARQPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$6,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br | 39249000 | 0101 | 5102 | UN | 2,0000 | 25,9500 | 51,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5145 | GARRAFA C/ BOMBA 480 ML - COD 13114 - PLASUTIL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$1,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br | 39249000 | 0101 | 5102 | UN | 1,0000 | 12,3500 | 12,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2054 | LIXEIRA QUADRADO C/ PEDAL 60 LTS - CVOD P60 - JSN Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$15,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 119,7500 | 119,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| | | |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | |
| 1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ | | |
| 2: 5,48, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art. | | |
| 3: 23 da Lei complementar 123/006. | | |
| 4: UTI COVID | | |
| Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 44,37 | | |

empresometro.com.br
12/03

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.475-6


FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79
VALOR: R\$ 333,90
DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031502
AUTENTICACAO SISBB: D.76E.38C.7C5.476.F09

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

| | | | | |
|---|--|--------------|---|---------------------------|
|  | Prefeitura do Município de Jahu | | Número da Nota/Série 22/NFE | |
| | Prefeitura do Município de Jahu | | Data e Hora de Emissão 15/03/2021 09:46:30 | |
| | Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e | | Código de Verificação 07BE9FBB72EFF0905E48 | |
| | | | 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 : GARÇA - SP | | | |
| Local de Prestação de Serviço | | | | |
| Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP | | | | |
| Discriminação do Serviço | | | | |
| SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19). | | | | |
| Dados Bancários: Banco Inter 077 Agência 0001 conta 69687692 | | | | |
| Dedução / Outras Informações | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.500,00 | | | | |
| Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA | | | | |
| Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | ISS Retido na Fonte (R\$) |
| 0,00 | 33.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00% | | | | |
| Outras Informações | | | | |
| - Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS - Valor aproximado de Tributos: Federal:5.222,65 (15,59%) | | | | |

| | | | | |
|--|----------------------------|---|--|---|
| Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. | | Dados que identificam a nota | |  |
| | | Número da Nota 22/NFE | | |
| | | Emissão 15/03/2021 09:46:30 | | |
| | | Código de verificação 07BE9FBB72EFF0905E48 | | |
| / / | Identificação do Recebedor | | | |
| Data | | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.13
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: 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: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031503
AUTENTICACAO SISBB: 3.C1C.2AB.35E.5E0.173

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

000121

NFE 1.0 - VERSÃO 6



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3121 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3036 4017 2217 9760

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000303640
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

| | | | |
|---|--------------------------|--|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131213989722113 13/01/21 09:09:30 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034 | | CNPJ 00.874.929/0001-40 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CNPJ / C.P.F. 45.349.461/0009-60 | DATA EMISSÃO 13/01/2021 |
| ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 | | BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 |
| MUNICÍPIO GARÇA | FONE / FAX 1434075066 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FATURA / DUPLICATA 001 10/02/2021 2 009.97 | | HORA DA SAÍDA 09:08:40 | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | |
| 2.009,97 | 241,20 | 0,00 | 0,00 | 2.009,97 | | | |
| 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 | | 2.009,97 | |

| | | | | | | |
|--|-----------|------------------------|-------------|------------------|--------------|------------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / C.P.F. |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 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 | |
| 1 | VOLUME(S) | | 216331 | 7,800 Kg | 7,800 Kg | |

| CODIGO NCM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | CX UN | CFOP | QUANTIDADE UNIDADE | VALOR UNITARIO | % DESC VLR DESC | VALOR LIQUIDO | VALOR BRUTO B CALC ICMS | BC ICMS ST VL ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|------------|--|-------|------|--------------------|----------------|-----------------|---------------|-------------------------|-----------------------|------------|-----------|--------------------|
| 00954200 | CEFTRIXONA 1 GR S/DIL IV - | 0 | 6108 | 3 | 669,99000 | 0,00% | 2.009,97 | 2.009,97 | 0,00 | 241,20 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 30042059 | 20081146/FAB.18/08/20/VAL.30/08/22 C/ 100 FR | 300 | 500 | CV | | 0,00 | | 2.009,97 | 0,00 | | | |

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

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/01/2021
ASSINATURA: *[Signature]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID: 148632205 1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Pedido: 216331

Volume: 014742

Rota: 10

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079149700093411005652505385550000200997

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 31.504

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.009,97

JUROS/MULTA 65,29

VALOR COBRADO 2.075,26
=====

NR.AUTENTICACAO 7.CFE.8A8.D19.5B4.748
=====

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

| | | |
|---|---|--|
| RECIBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 3.394 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|--|--|
|  JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3.394 SÉRIE 1 Folha 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0122 7733 0700 0168 5500 1000 0033 9410 0004 6320 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 | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210090210029 26/01/21 13:21 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110 | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 22.773.307/0001-68 |

| | | | |
|---|-----------------------------------|---|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | 26/01/2021 |
| ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 | | BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS | DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/01/2021 |
| MUNICÍPIO Garça | FONE/FAX (14) 3532-5198 | CEP 17400000 | HORA DA SAÍDA 09:39 |
| UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 3394/1 | 25/02/21 | 3.490,00 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR ICMS DESONERADO | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.490,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.490,00 |

| | | | | | | |
|---|---------|---|-------------|----------------|-----------|------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANTANA SERVICOS POSTAIS | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC. | UF | CNPJ/C.P.F. |
| ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6 | | MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP | | | SP | 582.905.780.111 |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 19,00 | | | | | 0,00 | 0,01 |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / SCSN | CTOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|------------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| TP-00910 | SUPORTE PLASTICO - (ACESSÓRIO) Lote 00910 x6 Val 28/02/2022 MS S/RMS | 9018 39 99 | 0102 | 5 102 | UN | 6,00 | 100,00 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TP-00922-1666 | PLATE P/ TRANSDUTOR DE PRESSAO -612-406 (ACESSÓRIO) Lote 00922 x6 Val 30/12/2030 MS S/RMS | 9018 39 99 | 2102 | 5 102 | UN | 6,00 | 15,00 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BP-00500 | BOLSA PRESSURIZADORA 500 ML Lote 206306 x7 Val 30/07/2025 MS 10216830055 | 9018 39 99 | 3102 | 5 102 | UN | 7,00 | 400,00 | 2.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

| | |
|--|---|
| 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 8178 *Alíquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por KESIA KASSADA *Local de Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - 17400-000 - GARÇA/SP | RESERVADO AO FISCO UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021 |
|--|---|

HOSPITALAR

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313333900600001362177185420000349000
BENEFICIARIO:
JBD P MEDICOS LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAT BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 31.505 |
| NOSSO NUMERO | 31333390000001362 |
| CONVENIO | 03133339 |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/03/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/03/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.490,00 |
| JUROS/MULTA | 87,26 |
| VALOR COBRADO | 3.577,26 |

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.6C6.D8A.9D7.3A6.274 |
|-----------------|-----------------------|

=====

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

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

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

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

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

000125



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

UANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 169266
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1692 6610 0071 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 Merc.Adq.de Terc.
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210133941396 05/02/2021 15:42:14

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: 05/02/2021

ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA ENTRADA EM SAÍDA: 05 FEV. 2021

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

| FATURA DUPLICATA | |
|-------------------------|-------------------------|
| 001 05/03/2021 3.379,40 | 002 12/03/2021 3.379,40 |
| 003 19/03/2021 3.379,40 | |

| 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 | |
| 10.138,20 | 1.824,88 | 0,00 | 0,00 | 10.138,20 | |
| 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 | 10.138,20 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEICULO: []
UF: SP
CNPJ/CPF: 01125797000701

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

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 9 | CAIXA | | | 68,40 | 68,40 |

| DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|-----|--------|------------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|--|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QUANT. | V UNIT | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | AL ICMS | AL IPI | |
| 16979 | LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PR021K (6) 11/2025 (Fornecedor: 7934, Lote: PR021K, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/20- 20, Data Val: 30/11/2025) | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 6 | 844.9000 | 5.069.40 | 5.069.40 | 912.49 | | 18,00 | | |
| 28982 | LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR016 (3) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR016, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/202- 0, Data Val: 31/08/2023) | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 3 | 1.689.6000 | 5.068.80 | 5.068.80 | 912.39 | | 18,00 | | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/02/2021
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emissão no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria SAT 116/2017
Setor de cobrança: (11) 4934 1669 / 4934 1673 / 4934 1677
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO LÍDEO VENDEDOR NO NÚMERO (11) 4934-1701
RUA..... / Cabagem: 9,22

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITALAR

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

U.T.I. COVID

OK

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001322869201040785570000337940

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 31.506

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.379,40

JUROS/MULTA 16,89

VALOR COBRADO 3.396,29

NR.AUTENTICACAO 0.0B4.8C8.225.7F5.175

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

000127

BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA DA SOJA, 94 - 94 A
PENHA CIRCULAR
RIO DE JANEIRO - RJ
21011100
Fone: 2125271912

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº: 18858
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3321.0326.7011.7000.0197.5500.1000.0188.5818.1103.8113

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 re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210044346248 / 19/03/2021 - 12:28:47

| | | |
|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 87275671 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT | CNPJ 26.701.170/0001-97 |
|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|-------------------|--------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | 19/03/2021 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 | VILA WILLIAMS | 17400-000 | 19/03/2021 |
| MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| GARÇA | SP | | |

| | | | |
|---|-----------|--------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0009-60 | |
| ENDEREÇO | NUMERO | COMPLEMENTO | CEP |
| DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS | 70 | SALA 6 | 17400-000 |
| BAIRRO / DISTRITO | MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX |
| VILA WILLIAMS | GARÇA | SP | |

| | |
|--------------------|----------------------|
| FATURA / DUPLICATA | |
| 01 | 19/03/2021 37.990,00 |

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC ICMS ST | VALOR DO ICMS ST + FCP ST | VALOR ICMS DESON | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 37.990,00 | 4.558,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37.990,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSORIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37.990,00 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|--------------------|--------------|----------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| MARTIME SERVICOS DE | | EMITENTE | | | RJ | 39546254000145 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA JOAO TORQUATO, 100 | | RIO DE JANEIRO | RJ | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |
| 1 | | | | 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 |

| ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------|-----|------|-----|-------|------------|----------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| CODIGO | 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 |
| 87 | MIDAZOLAM 05MG ML 100AAMPX10ML(G)(B1) Reg MS 1134301430086 L1 AP-278/20 Val. 31/07/2022 Qtd. 1000 | 30049069 | 000 | 6108 | AMP | 1000 | 37,990000 | 0,00 | 37990,00 | 37990,00 | 4558,80 | 0,00 | 12 | 0 |

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.071.785-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/2021
 ASSINATURA: *[assinatura]*

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| IS UF destino 2 279.40-ICMS UF Origem 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP % Pedido No: 1979 COMISSAO DE ESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ RUA LO DE MARCO S N, PALACIO TIRADENTES, CENTRO, RIO DE JEIRO CEP: 20010-000 TEL 021 - 2588-1612 OU 0800-282706 - PROCON RUA DA AJUDA, No05, SUB SOLO, CEP: 10-000, CENTRAL DO BRASIL, PCA CRISTIANO OTTON, S N, SUB SOLO, CEP: 20221-250, CENTRO, RIO DE JEIRO, RJ - DISQUE PROCON: 151 DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) 131 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PEDIDO SOLICITADO POR ANA ELISA GUIMARAES | |

WSGE - www.jdsystem.com.br

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
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: 3239-5 - RIO CENTRO DA BARRA
CONTA: 24.857-2

FAVORECIDO: BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ: 26.701.170/0001-97
VALOR: R\$ 37.990,00
DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: E.D88.9B3.C78.5D8.A01

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP 14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 000881846
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0212 4201 6400 0157 5500 1000 8818 4611 0027 3674

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
 135210182481679 18/02/2021 12:43:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

| | | | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) | | CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 | | DATA DE EMISSÃO 18/02/2021 |
| | ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 | | BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS | | CEP 17400-000 |
| | MUNICÍPIO GARÇA | FONE/FAX 14997167197 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |

| | | | | | |
|--------|---------------------|---------------------|--|--|--|
| FATURA | 001 | 002 | | | |
| | 17/03/2021 23.65 | 14/04/2021 23.65 | | | |

| | | | | | |
|--------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| 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 |
| | 47,30 | 8,51 | 0,00 | 0,00 | 47,30 |
| | 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 47,30 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------|-------------|------------------|----------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | RAZÃO SOCIAL TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 10.562.339/0001-35 |
| | ENDEREÇO AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE, 2367 | | MUNICÍPIO BEBEDOURO | | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| | | | | | |
|------------|----------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | Diversos | | | 1 | 1 |

| COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %CMS | ALIQ.IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D.VALID. | D.FABR. |
|-----------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|-----------|---------|------------|----------|-------------|--------|----------|---------|------------|------------|------------|
| 701681 | CURATIVO TRANSP C/ COMPRESSA ABS ORVENTE 10X10CM CX 20 UNID - CRE MER | 48114190 | 000 | 5102 | CX | 1.0000 | 47,300000 | 47,30 | 47,30 | 0,00 | 8,51 | 0,00 | 18,00% | 0,00% | 1 | 524490050L | 01/12/2022 | 01/12/2020 |

Nome: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA
 Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 157180112
 Nosso Pedido: 99E219

LANÇADO

U.T.I. COVID

| | |
|------------------|--------------------|
| Pedido: 99E219 | RESERVADO AO FISCO |
| Rep.: 001241 | |
| Nº da OS | Volumes |
| 600002211236 (P) | 1 |
| Total | 1 |

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084688389293082885900009585620000002365

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.701
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 23,65
VALOR COBRADO 23,65

NR.AUTENTICACAO A.E51.4C8.36D.0C6.8F8

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

00131

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PL 1581 BOMBARCONA, 111000 - NUCLEIO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13910-974 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1400318 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 4003 1811 3913 1144

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
135210179262419 17/02/2021 19:24:08

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
17/02/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CPF
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
17/02/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Rows include 1400318/1 and 1400318/2.

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Handwritten signature and stamp: NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA, CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO, DATA DE RECEBIMENTO: 02/02/2021.

LANÇADO stamp

CALCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO...

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID stamp

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100888181179785620000170340

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 31.702

NOSSO NUMERO 17115360000888181

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.703,40

VALOR COBRADO 1.703,40

NR. AUTENTICACAO 2.D6B.11F.DF5.FF0.221

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
ES-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

Nº 173311
SERIE 1
FOLHA 1/2



060133

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1733 1110 0014 6678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. / Venda de Merc. Adq. de Terc. ST
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210179097016 17/02/2021 18:26:40

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: 17/02/2021

ENDEREÇO: R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6
BARRIO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400 000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 17 FEV 2021

MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: 1148586000
UF/SP: INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA: 001 17/03/2021 3.111,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.825,40
VALOR DO ICMS: 487,29
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.111,56

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO:
OUTRAS DE SPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 3.111,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: DO EMITENTE
CÓDIGO ANTI:
PLACA DO VEÍCULO:
UF/SP: CNPJ/CPF: 01125797000701

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

QUANTIDADE: 23
ESPECIE: CAIXA
MARCA:
NUMERO:
PESO BRUTO: 171,02
PESO LÍQUIDO: 171,02

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 |
|--------|--|----------|-----|------|-----|-------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 22992 | CATERETER 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 | 77,7600 | 155,52 | 155,52 | 27,99 | | 18,00 | |
| 24435 | AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1928N4 (2) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1928N4, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025) | 90183219 | 400 | 5102 | CX | 2 | 11,7300 | 23,46 | 23,46 | 3,12 | | 13,30 | |
| 7234 | BICARBONATO SODIO 8,4% 20-OAMP 10ML PL-SAMTEC LT BHG (1) 12/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: BHG, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 123,0000 | 123,00 | 123,00 | 22,14 | | 18,00 | |
| 10732 | SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020051 (4) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020051, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 4 | 42,7050 | 170,82 | 170,82 | 30,75 | | 18,00 | |
| 26436 | DRENO DE TORAX N.28 PC-MED SHARP REF. 1.0-210.01 LT DT15012128A1 (3) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT15012128A1, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023) | 90183929 | 040 | 5102 | CX | 3 | 3,9900 | 11,97 | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#RZV3R4VZ01ID 157180112
ITEM 5 a 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/50
ITEM 10 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 10 ICMS-ST retido por operação anterior base: 251,44 valor: 23,92
Pedido: 172979
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 10
Nota.....: 2 Subagem: 0,60

LANÇADO

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

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

U.T.I. COVID



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 173311
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1733 1110 0014 6678

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
153210179097016 17/02/2021 18:26:40

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 |
|--------|---|----------|-----|------|-----|-------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 26437 | DRENO DE TORAX N.30 PC-MED SHARP REF. 1.0-211.01 LT 80267170002 (2) 07/2022 LT DT13012130A1 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: 80267170002, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 1452, Lote: DT13012130A1, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023) | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 4 | 4.6000 | 18.40 | | | | | |
| 11484 | SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXS (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXS, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 1 | 117.7000 | 117.70 | 117.70 | 15.65 | | 13.30 | |
| 23203 | PITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 150720-C05 (1) 07/2023 (Fornecedor: 17506, Lote: 150720-C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023) | 48114110 | 300 | 5102 | CX | 1 | 143.9000 | 143.90 | 143.90 | 25.90 | | 18.00 | |
| 24189 | FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEIX LT FP5-40/20-GC (1) 12/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP540/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 14/12/2020, Data Val: 14/12/2022) | 30051090 | 500 | 5102 | CX | 1 | 91.3300 | 91.33 | 91.33 | 16.44 | | 18.00 | |
| 29250 | FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5139 (4) 11/2023 (Fornecedor: 284-4, Lote: 5139, Qtde: 4, Data Fab: 30/11/2020, Data Val: 30/11/2023) | 96190000 | 060 | 5405 | FD | 4 | 63.9475 | 255.79 | | | | | |
| 20020 | NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (5) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022) | 30039072 | 000 | 5102 | CX | 5 | 4.7340 | 23.67 | 23.67 | 4.26 | | 18.00 | |
| 26568 | LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA011C (5) 05/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA011C, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025) | 90183999 | 200 | 5102 | CX | 5 | 19.0000 | 95.00 | 95.00 | 17.10 | | 18.00 | |
| 22529 | LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-MAXITEX LT 3538585 (1) 08/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3538585, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/08/2024) | 40151100 | 200 | 5102 | CAR | 1 | 293.6000 | 293.60 | 293.60 | 52.85 | | 18.00 | |
| 16841 | SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H433 (2) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H433, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025) | 90183119 | 200 | 5102 | CX | 2 | 141.4300 | 282.86 | 282.86 | 37.62 | | 13.30 | |
| 24577 | SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-CIMED LT 21008-94 (7) 01/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2100894, Qtde: 7, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023) | 30039069 | 500 | 5102 | CX | 7 | 3.2057 | 22.44 | 22.44 | 2.69 | | 12.00 | |
| 19831 | SOL.RINGER C/LACTATO 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2016640 (9) 11/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2016640, Qtde: 9, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 9 | 62.6756 | 564.08 | 564.08 | 101.53 | | 18.00 | |
| 13804 | SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50816 (35) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 508-16, Qtde: 35, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023) | 90183929 | 000 | 5102 | PCT | 35 | 4.7751 | 167.13 | 167.13 | 30.08 | | 18.00 | |
| 13472 | TERBUTALINA(TERBUTIL)0,5MG/ML 50AMP 1ML-U. QUIMICA LT 2046680 (4) 12/2022 (Fornecedor: 1390, Lote: 2046680, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 4 | 137.7225 | 550.89 | 550.89 | 99.17 | | 18.00 | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/2021

LANÇADO

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001342950701047185620000311156

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 31.703

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.111,56

VALOR COBRADO 3.111,56

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F1D.2FF.D76.491.313

=====

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

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELIAVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº: 55710
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0228.3209.0600.0102.5500.1000.0557.1012.7052.7200

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 re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210026322434 / 17/02/2021 - 18:27:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 10/03/2021 | 4.753,28 | 002 | 17/03/2021 | 4.753,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 9.506,55 | 879,88 | 0,00 | 0,00 | 9.506,55 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESORIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 9.506,55 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

80,505

PESO LIQUIDO

77,275

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.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-----|-------|------------|----------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 002182 | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM G LATEXBR | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 20 | 73,99000 | 0,00 | 1479,80 | 1479,80 | 177,58 | 0,00 | 12 | 0 |
| 001819 | AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 - SR SR - SALDANHA RODRIGUES | 90183219 | 200 | 6108 | CX | 15 | 9,50000 | 0,00 | 142,50 | 142,50 | 5,70 | 0,00 | 4 | 0 |
| 000932 | LUVA CIRURGICA ESTERIL NEW HANDS 0 LEMGRUBER | 40151100 | 000 | 6108 | PAR | 200 | 1,33000 | 0,00 | 266,00 | 266,00 | 31,92 | 0,00 | 12 | 0 |
| 002180 | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM M LATEXBR | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 60 | 74,99000 | 0,00 | 4499,40 | 4499,40 | 539,93 | 0,00 | 12 | 0 |
| 001947 | LUVA PROCED LATEX TALGE TAM PEQUENO TALGE | 40151900 | 200 | 6108 | CX | 40 | 74,99000 | 0,00 | 2999,60 | 2999,60 | 119,98 | 0,00 | 4 | 0 |
| 001498 | SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES | 90183119 | 200 | 6108 | UND | 250 | 0,477000 | 0,00 | 119,25 | 119,25 | 4,77 | 0,00 | 4 | 0 |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/21

ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 831,30-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 109051 Cod Cliente: 37495, Vendedor: 01, PEDIDO 157180112 1 - * HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

WSGE - www.jdsystem.com.br

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080388555811832311980000185620000475327

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 31.704

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.753,27

VALOR COBRADO 4.753,27

NR.AUTENTICACAO 6.BBB.B47.D51.818.58A

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  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 Nº. 000.044.161 Série 001 Folha 1/3 | |  CHAVE DE ACESSO 3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0441 6110 1334 5632 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 135210178640033 - 17/02/2021 16:44:24 | | | |
| 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 17/02/2021 | |
| ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 | | BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS | | CEP 17400-000 | |
| MUNICÍPIO GARÇA | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075062 | |

| | |
|---------------------------|--------------------|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Num. 001 | Num. 002 |
| Venc. 17/03/2021 | Venc. 14/04/2021 |
| Valor R\$ 2.607,29 | Valor R\$ 2.607,29 |

| | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------|--------------------|-----------------|--------------------|----------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC ICMS S.T | VALOR ICMS S.T | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS | |
| 5.214,58 | 633,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.214,58 | |
| 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 | 5.214,58 | |

| | | | | | | | |
|---|---------|-------------------------------|-----------|-------------|--|----|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME - RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA | | 0-Remetente | | | | | 23.246.316/0001-63 |
| ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4 | | MUNICÍPIO RIO CLARO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 587220280115 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| 5 | Volumes | | | 29,000 | 29,000 | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|--|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | QCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BCALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | |
| 45050 | CARVEDILOL 3,125MG (GEN) CT C/ 30 CPx EMS CP Descrição: CARVEDILOL 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 Unidade: COMPRIMIDO Marca Favorita: EMS S/A G- PMC: 2,49 Lote: 1V9795 Qtd: 60 Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783 | 30049069 | 500 | 5102 | CP | 60 | 0,0850 | 5,10 | 5,10 | 0,61 | | 12,00 | | |
| 43784 | CEFEPIMA 1G PO INJ (GEN) CX C/ 25 FAX ABL FA Descrição: CLORIDRATO DE CEFEPIME 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS Unidade: FRASCO AMPOLA Marca Favorita: AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA G- PMC: 74,30 Lote: 100587S Qtd: 75 Fab: 05/08/2020 Val: 30/07/2022 FCI:528220FE-C141-4E56-B7E2-516CB11F9E4F | 30042059 | 500 | 5102 | FA | 75 | 19,2000 | 1.440,00 | 1.440,00 | 172,80 | | 12,00 | | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21
ASSINATURA: Jonathan

| | | |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#157180112#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1334563 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#157180112#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 703,11 Estadual: R\$ 625,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT | | RESERVADO AO FISCO |
|--|--|--------------------|

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

U.T.I. COVID

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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. 000.044.161 Série 001 Folha 2/3 | |  CHAVE DE ACESSO 3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0441 6110 1334 5632 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 135210178640033 - 17/02/2021 16:44:24 | | CNPJ - CPF 04.274.988/0001-38 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ - CPF | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O-CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 31736 | CLINDAMICINA 600MG SOL INJ 4ML(GEN)CX C/ 100 APx HIPOLABOR AP Descrição:FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML Unidade:AMPOLA Marca Favorita:UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A G+ Lote: AA-063/20 Qtd: 200 Fab: 28/09/2020 Val: 31/08/2022 FCT:E63A201A-F340-4E03-A3B3-CF72FA35D816 | 30032099 | 500 | 5102 | AP | 200 | 3,7400 | 748,00 | 748,00 | 89,76 | | 12,00 | |
| 50742 | CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ALCOOLICA CX/ 48UNx SEPTMAX UN Descrição:RIOHEX 0.5% SOL ALCOOLICA 100ML ALMOT.0364 Unidade:FRASCO Marca Favorita:INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA O- Lote: 0000000134 Qtd: 48 Fab: 03/12/2020 Val: 03/12/2022 | 30049047 | 000 | 5102 | UN | 48 | 1,5704 | 75,38 | 75,38 | 13,57 | | 18,00 | |
| 50746 | CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UNx SEPTMAX UN Descrição:RIOHEX 1% SOL AQUOSA TOPICA 100ML Unidade:FRASCO Marca Favorita:INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA O+ Lote: 0000000058 Qtd: 48 Fab: 30/07/2020 Val: 30/07/2022 | 30049047 | 000 | 5102 | UN | 48 | 1,2000 | 57,60 | 57,60 | 10,37 | | 18,00 | |
| 47732 | ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CPx ZYDUS NIKKHO CP Descrição:MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Unidade:COMPRIMIDO Marca Favorita:BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA G- Lote: M917787 Qtd: 200 Fab: 07/12/2019 Val: 30/11/2021 | 30049059 | 100 | 5102 | CP | 200 | 0,0922 | 18,44 | 18,44 | 2,21 | | 12,00 | |
| 40537 | MEROPENEM 1G PO SOL INJ S/DIL (GEN) CT C/ 10 FAX ABL FA Descrição:MEPENOX 1 G PO INJ CX 10 FA VD INC Unidade:FRASCO/AMPOLA Marca Favorita:INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA G+ Lote: 2115005E0 Qtd: 110 Fab: 28/02/2020 Val: 31/01/2022 FCT:3C34C7E1-27D1-4360-8D9C-A4CE34FE6D6D | 30042099 | 500 | 5102 | FA | 110 | 17,9900 | 1.978,90 | 1.978,90 | 237,47 | | 12,00 | |
| 47786 | NISTATINA 25.000ULG CREM VAG 60G (GEN) + 1 APLIC PCT C/ 10x GREENPHAR Descrição:NISTATINA 25000 ULG CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC Unidade:BISNAGA Marca Favorita:LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A G- PMC: 12.25 Lote: 137720 Qtd: 10 Fab: 30/12/2020 Val: 21/12/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | BG | 10 | 3,5020 | 35,02 | 35,02 | 4,20 | | 12,00 | |

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000581032001512204785620000260729
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 | 31.705 |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/03/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 17/03/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.607,29 |
| VALOR COBRADO | 2.607,29 |

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 3.B2B.DA8.18A.ABA.764 |
|-----------------|-----------------------|

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 DE DÉBITO

Número
470778-ND

Data de Emissão
27/01/2021

GPF/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 BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 11 R\$1.375,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$24,75
Ped.:23185164 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R\$ 1.350,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

| NOTA DE DÉBITO Nº | VALOR DE NOTA DE DÉBITO | FORMA DE PAGAMENTO |
|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 470778-ND | R\$ 1.350,25 | 05/03/2021 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 470778 de 27/01/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 843744

Realizado em: 27/01/2021

Valor (R\$): 1.375,00

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\$): 1.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 11

Data de Entrega: 01/02/2021

| CPF | MATRÍCULA | BENEFICIÁRIO | DEPARTAMENTO | VALOR DO BENEFÍCIO |
|----------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------|
| 277.755.598-29 | 27775559829 | ALESSANDRA C N MO | GARCA COVID | R\$ 125,00 |
| 068.687.683-03 | 6868768303 | GABRIEL V CARVALH | GARCA COVID | R\$ 125,00 |
| 420.299.518-03 | 42029951803 | ISABELA DA SILVA SOUZA | 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 |
| 230.603.928-38 | 23060392838 | TAYRON R A SANTOS | GARCA COVID | R\$ 125,00 |
| 447.562.638-28 | 44756263828 | VITORIA G C PRANDI | GARCA COVID | R\$ 125,00 |
| 434.686.038-94 | 43468603894 | WESLLEY C B SAN | GARCA COVID | R\$ 125,00 |

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

Contrato: 2004030048091

| UNIDADE DE ENTREGA | DEPARTAMENTO | DATA DE CRÉDITO | DATA DE ENTREGA | QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS | VALOR DO BENEFÍCIO |
|--------------------|--------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|
| AHBB SEDE | GARCA COVID | | 01/02/2021 | 11 | R\$ 1.375,00 |
| | | | | TOTAL BENEFÍCIOS | 11 |
| | | | | | R\$ 1.375,00 |
| TAXA | VALOR | BASE | SUB TOTAL | | |

TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)

R\$ -24,75

1

-R\$ 24,75

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO

-R\$ 24,75

RESUMO DO PRODUTO

SUB TOTAL

Total de Benefícios

R\$ 1.375,00

Taxas

-R\$ 24,75

TOTAL

R\$ 1.350,25

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R\$ 1.492,70
DEBITO EM: 17/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031706
AUTENTICACAO SISBB: A.F11.6EC.129.0CC.48A

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



**BION.EDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS
MEDICO-CIRURGICOS LTDA**

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555

www.biomedicalind.br www.cateter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº **000.130.330**

SÉRIE : **1**

FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

3521 0151 9436 4500 0107 5500 1000 1303 3010 0464 0324

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210068333675 - 20/01/2021 10:32:24

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA | | 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 20/01/2021 | |
| ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 | | | BARRO/DISTRITO VILA WILLIAMS | | CEP 17400-000 | |
| MUNICÍPIO GARÇA | | | FONE/FAX (14) 3407-5066 | | UF SP | |
| | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 10:31:46 | |

FATURA

| | | |
|---------------|------------------|--------------|
| Número | Data Vcto | Valor |
| 001 | 17/02/2021 | 1.920,00 |

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 1.920,00 | |
| 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 311,04 | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.920,00 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|------------------------------------|-------|-----------------|-----------|------------------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|--------------------------------|--|--|
| RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENC EXPRESSAS S/A | | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | | CÓDIGO ANTI | | PLACA DO VEICULO | | UF SP | | CNPJ/CPF 95.591.723/0038-00 | | |
| ENDEREÇO Av Marginal Dir do Tiete, 2500 V JAGUARA | | | MUNICÍPIO SAO PAULO | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 108254280116 | | | | | | |
| QUANTIDADE 0 | | ESPECIE VOLUME | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 4,032 | | PESO LÍQUIDO 2,880 | | | |

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 | |
| HELDN8W | Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11.5Fr x 20cm com acessórios BW L 36879B QT 24 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI A646 69FD-E861-4D07-BF87-2D550F84ED83 | 90183929 | 3 40 | 5101 | UN | 24 | 80,000000 | 1.920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 311,04 |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/2021

ASSINATURA: *[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 NÚMERO PEDIDO: 106331 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 147654682. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 80,04 (4,20%) E Estadual: R\$ 230,40 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMÉ isento nos termos do art. 14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.496/00 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

U.T.I. COVID

UTI COVID

SOLUÇÃO ESTADUAL

12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.13
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP

CONTA: 1.077-4

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI

CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07

VALOR: R\$ 1.920,00

DEBITO EM: 17/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031707

AUTENTICACAO SISBB: E.EDD.A1F.0DB.DF5.CD7

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

000147

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 14.424,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP | | NF-e Nº. 000.056.245 Série 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|--|---------------------|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.056.245 Série 001 Folha 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0562 4511 2661 8524 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 135210066472736 - 19/01/2021 21:10:37 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (CNPJ) 31.378.288/0001-66 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 19/01/2021 | | ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/01/2021 | |
| MUNICÍPIO GARÇA UF SP FONE / FAX 1434075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:10:00 | |

| | |
|---------------------------|--------------------|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Num. 001 | Num. 002 |
| Venc. 18/02/2021 | Venc. 05/03/2021 |
| Valor R\$ 7.212,00 | Valor R\$ 7.212,00 |

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|--|--|
| 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 | | |
| 14.424,00 | 2.596,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.424,00 | | |
| 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 | 0,00 | 1.940,03 | 0,00 | 14.424,00 | | |

| | | | | | | | |
|--|---|-------------|--------------------|--------------|--------------|--|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| NOME - RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA | FRETE 0- Por conta do Rem | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF | | |
| ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895 | MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE Volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| | | | | 4,928 | 4,928 | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|------|------|----|---------|------------|-------------|------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|--|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM SH | OCST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | |
| 25691 | TRACUR 10MG/ML C/ 25AMP 2,5ML G/ CRISTALIA HOSP S- Lote: 20090339 Quant: 32.000 Fab: 01/09/2020 Val: 01/03/2022 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 32,0000 | 450,7500 | 14.424,00 | 0,00 | 14.424,00 | 2.596,32 | | 18,00 | | |

| | |
|---|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM KESIA_ Ore 12661175 Fichas 1/1 1 vols_ 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 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.940,03 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT | |

LANCADO

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

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/01/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:13
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300060225174385630000721200
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 31.801
NOSSO NUMERO 31367730000060225
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 7.212,00
VALOR COBRADO 7.212,00

NR.AUTENTICACAO 5.4A5.B6A.76A.C52.B78
=====

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

LONDRINA COM DE MAT HOSPITALAR LIDA
RUA - LINDA MARCELA CRY. 47 - JARDIM ROSALEE
CEP - 86.017-660 - LONDRINA - PR

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.274.543
SÉRIE: 1
FOLHA: 11



CHAVE DE ACESSO
4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2745 4316 0422 5630

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

141210035258794 18/02/2021 10:13:53

00.339.246/0001-92

VENDAS FORA DO ESTADO

501.28757-95

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

18/02/2021

ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VILA WILLIAMS

17400-000

CIDADE

(14)3407-5066

SP

DUPLICATA

18/03/21 R\$ 570,87 002 01/04/21 R\$ 570,87

VALOR DO IMPOSTO

| | | | | | |
|----------|--------|------|------|--------|----------|
| 1.141,74 | 102,57 | 0,00 | 0,00 | 351,31 | 1.141,74 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.141,74 |

QUANTIDADE DE VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESS EIRELLI - ME

0-Rem (CIF)

03.053.802/0007-43

CELSO GARCIA CID 373. 373

LONDRINA

PR 907.26152-28

PRODUTO/SERVIÇO

| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR APROX. TRIBUTOS |
|------------|---------|----------------|-------------|--------|------------|------------|-----------------------|
| 1 | CX | 146,3000 | 146,30 | 146,30 | 5,85 | 4 | 48,24 |
| 24 | RL | 6,3125 | 151,50 | 151,50 | 18,18 | 12 | 48,62 |
| 120 | PAR | 1,3245 | 158,94 | 158,94 | 19,07 | 12 | 51,00 |
| 200 | PAR | 1,3245 | 264,90 | 264,90 | 31,79 | 12 | 85,01 |
| 10 | PCT | 13,6000 | 136,00 | 136,00 | 16,32 | 12 | 43,64 |
| 1.000 | UN | 0,2841 | 284,10 | 284,10 | 11,36 | 4 | 74,80 |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21

U.T.I. COVID

LANÇADO

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

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:27
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 22/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 552.755.000.121.550 |
| VALOR TOTAL | 570,87 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.F41.FF7.DA4.101.33C |
|-----------------|-----------------------|

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

000151

IDENTIFICAO DO EMITENTE



LONDRINA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
R. JARDIM ROSICLER, 70 - JARDIM ROSICLER
LONDRINA - PR

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000.274.574
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2745 7416 7718 7408

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

141210035348756 18/02/2021 11:12:37

00.339.246/0001-92

DESTINATARIO FORA DO ESTADO

001.28757-95

EMPRESA REMETENTE

SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSAO
18/02/2021

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VILA WILLIAMS

CPF 17400-000

CIDADE

(14)3407-5066

SP

DATA DE EMISSAO

18/02/21

RS 402,30 002

01/04/21

RS 602,30

VALOR DO IMPOSTO

1.204,60

98,41

VALOR DE CANCELAMENTO EM SEQUITO

0,00

VALOR DE REEMBOLSO EM SEQUITO

0,00

VALOR ATRIBUÍDO DOS TRIBUTOS

372,76

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.204,60

0,00

0,00

DEBITO

0,00

OUTROS DE DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.204,60

PORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESS EIRELLI - ME

0-Rem (CIF)

PLACAZO VIGENTE

03.053.802/0007-43

RUA CELSO GARCIA CID 373, 373

LONDRINA

PR 907.26152-28

VALOR DO PRODUTO/SERVICO

10,000

| QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | VALOR IPI | VALOR IPI |
|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 2 | 146,3000 | 292,60 | 292,60 | 11,70 | 4 | 96,47 | | |
| 1.000 | 0,2841 | 284,10 | 284,10 | 11,36 | 4 | 74,80 | | |
| 3 | 209,3000 | 627,90 | 627,90 | 75,35 | 12 | 201,49 | | |

INFORMACOES COMPLEMENTARES:

Valor ICMS para UF destino: R\$ 118,40. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANCADO

U.T.I. COVID

EMISSÃO EM ANEXO
Sujeito a protesto
após 3 dias do
vencimento.

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21
ASSINATURA: Jonathan

VALOR DO IPI

VALOR DO IPI

Contribuintes do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$118,40.
FICHA) AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.060.115. DISPENSADO DO
CANCELAMENTO DO DIFAL EM GNRE
388754 Vendedor: CAMILA POLONIO
GABRIEL DIAS Cont: FIDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
07180112
NOTA 4): CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Valor dos tributos R\$ 372,76 (30,94%) Fonte:IBPT
TAXA DE INS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
7809/2009 (Fonte:23073-25053)
TAXA DE INS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

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

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:28
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 22/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 552.755.000.121.550 |
| VALOR TOTAL | 602,30 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.69B.C5D.735.F91.F01 |
|-----------------|-----------------------|

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

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:52
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 22/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 273.894,35 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 4.C75.AE3.92F.698.F1E |
|------------------|-----------------------|

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

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:28
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 | 22/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.149.000.306.406 |
| VALOR TOTAL | 680,58 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

| | |
|------------------|-----------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 45.349.461/0009 60 |
| NR. AUTENTICACAO | 7.D1C.F64.547.23A.0B7 |

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

156

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 R. LUIZ MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR DAO ALDO NASSIE - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193222800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

Nº. 1400270 FL. 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 4002 7014 3224 9646

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
135210179051266 17/02/2021 18:11:41

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 17/02/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 17/02/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC | VENCIMENTO | VALOR |
|---------------|------------|----------|---------------|------------|----------|---------------|------------|-------|
| 1400270/1 | 19/03/2021 | 3.733,48 | 1400270/2 | 19/04/2021 | 3.733,47 | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 7.466,95 | 1.034,28 | 0,00 | 0,00 | 7.466,95 | |
| 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 | 7.466,95 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 18,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,40428 PESO BRUTO 176,942 PESO LÍQUIDO 176,942

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 024167 | ANLÓDIPINA 5MG, BESILATO (GEOLAB) L. 2017207 Q. 500,00000 F. 01/12/20 V. 30/12/2022 | 30042079 | 000 | 5102 | CP | 500,00 | 0,0335 | 16,75 | 16,75 | 3,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 022844 | CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) L. 20090723 Q. 200,00000 F. 30/09/20 V. 30/09/2022 | 30042059 | 000 | 5102 | FA | 200,00 | 6,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 216,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 014053 | AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L. AD-020/20 Q. 200,00000 F. 30/06/20 V. 30/05/2022, nFCI 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511 | 30049054 | 500 | 5102 | AP | 200,00 | 1,6463 | 329,26 | 329,26 | 39,51 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 031858 | DOSADOR ORAL 10ML (DESCARPACK) L. SIDOUAA001 Q. 240,00000 F. 30/04/20 V. 30/04/2025 | 90183119 | 000 | 5102 | PC | 240,00 | 0,4796 | 115,10 | 115,10 | 13,81 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 031168 | FESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L. M28631 Q. 144,00000 F. 01/01/21 V. 30/01/2024 | 30039099 | 000 | 5102 | PC | 144,00 | 1,59 | 228,96 | 228,96 | 41,21 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 021223 | NOREPINEFRINA 8MG, HEMIFARATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L. AB-001/21M Q. 150,00000 F. 30/01/21 V. 30/12/2022, nFCI 91D0489B-DAC6-4E80-8171-SAA7E69CC121 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 150,00 | 6,98 | 1.047,00 | 1.047,00 | 125,64 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 019015 | ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L. 2043919 Q. 10,00000 F. 20/11/20 V. 30/11/2023 | 30049099 | 000 | 5102 | TB | 10,00 | 8,2236 | 82,24 | 82,24 | 14,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CALCULO 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
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 157180112 DATA ENTREGA 18/02/2021 Pedido 1839169 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1839169 *** 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 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC - LMBL IO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -
 TAGUARIUNA - SP
 CEP: 13316-074 - 1945225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. **1400270** FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 4002 7014 3224 9646

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
135210179051266 17/02/2021 18:11:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B/CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 031566 | LEVOFLOXACINO 5MG/ML (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L. 0000144813 Q. 60,0000 F. 20/11/20 V. 20/11/2022 | 30042099 | 000 | 5102 | BO | 60,00 | 13,537 | 812,22 | 812,22 | 97,47 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 027695 | ENALAPRIL 10MG, MALEATO (MEDQUIMICA) L. 003299 Q. 500,0000 F. 30/09/20 V. 30/09/2022 | 30049069 | 000 | 5102 | CP | 500,00 | 0,0381 | 19,05 | 19,05 | 3,43 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 019304 | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFARTRES FN) (ITEM GENERICO) L. 78PL4351 Q. 100,0000 F. 30/11/20 V. 30/11/2022 | 30041019 | 000 | 5102 | EA | 100,00 | 19,00 | 1.900,00 | 1.900,00 | 228,00 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 021144 | SORO GLICOSADO 5% 250ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L. 74PM4949 Q. 192,0000 F. 30/12/20 V. 30/11/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | FR | 192,00 | 2,2551 | 432,98 | 432,98 | 51,96 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 027083 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2016297 Q. 280,0000 F. 30/11/20 V. 30/11/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | FR | 280,00 | 1,88 | 526,40 | 526,40 | 63,17 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 030307 | TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1290759 Q. 25,0000 F. 10/08/20 V. 09/08/2022 L. 1290773 Q. 875,0000 F. 18/08/20 V. 17/08/2022 | 38220090 | 700 | 5102 | TI | 900,00 | 0,8411 | 756,99 | 756,99 | 136,26 | 0,00 | 18,00 0,00 |

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/02/21
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

HOSPITALAR

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

U.T.I. COVID

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:17
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 22/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.149.000.306.406 |
| VALOR TOTAL | 3.733,48 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

| | |
|------------------|-----------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 45.349.461/0009 60 |
| NR.AUTENTICACAO | 7.16E.88F.5E5.43A.5D8 |

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.060.528
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0605 2811 2704 7275

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

TIPO DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210179948673 - 18/02/2021 00:33:41**

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 797409146110 CNPJ - CPF: 31.378.288/0001-66

USINÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ - CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 18/02/2021

ENDEREÇO: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 BAIRRO - DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DA SAÍDA-ENTRADA: 18/02/2021

MARCA: UF: SP FONE/FAX: 1434075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA-ENTRADA: 01:33:00

| NUM. | NUM. | NUM. |
|-------------|-------------|-------------|
| 001 | 002 | 003 |
| 20/03/2021 | 04/04/2021 | 19/04/2021 |
| RS 1.053,92 | RS 1.053,89 | RS 1.053,89 |

| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|------------------------|
| 3.161,70 | 526,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.161,7 |
| VALOR DO IPI | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | TOTAL DA NOTA: 3.161,7 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: UNIP. RAZÃO SOCIAL: KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA FRETE POR CONTA: 0-Remetente

PLACA DO VEICULO: CODIGO ANTT: MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: Volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 18,456 PESO LIQUIDO: 18,45

| CDIGO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | NCM SH | O-CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BCALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|-------------|--|----------|-------|------|-----|-------|------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3109 | AGU LHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 512384 Qtd: 15 Val: 12/12/2025 | 90183219 | 400 | 5102 | CX | 15 | 9,1000 | 136,50 | 136,50 | 18,15 | | 13,30 | |
| 3405 | AGU LHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 5P4 Qtd: 2 Val: 05/01/2026 | 90183219 | 400 | 5102 | CX | 2 | 8,5000 | 17,00 | 17,00 | 2,26 | | 13,30 | |
| 3406 | AGU LHA HIPODERMICA 18G 40X1,20MM C/100/SOL-MILLENNIUM Lote: 03006003 Qtd: 6 Val: 31/05/2025 | 90183219 | 000 | 5102 | CX | 6 | 10,0000 | 60,00 | 60,00 | 7,98 | | 13,30 | |
| 3483 | COMPRESSA GAZE 131 ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05 POLAR LIN HOSP Lote: 41427 Qtd: 270 Val: 03/07/2025 | 30059090 | 000 | 5102 | ENV | 270 | 0,3700 | 99,90 | 99,90 | 17,98 | | 18,00 | |
| 35543 | DERMATROL 200ML TROL Lote: 104 Qtd: 24 Val: 31/01/2023 | 15121919 | 000 | 5102 | UN | 24 | 4,2000 | 100,80 | 100,80 | 18,14 | | 18,00 | |
| 35469 | DOSADOR ORAL SERINGA 5ML C/450 INJEX HOSP Lote: 5243 Qtd: 1 Val: 28/02/2025 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 1 | 135,0000 | 135,00 | 135,00 | 17,96 | | 13,30 | |
| 26732 | ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ C/25 AMP 10 ML***CRISTALIA HOSP C/IG Lote: 20000840 Qtd: 1 Val: 05/06/2022 | 30049069 | 000 | 5102 | UN | 1 | 437,5000 | 437,50 | 437,50 | 52,50 | | 12,00 | |
| 31049 | FENTANIL 0,05MG/ML SOL INJ C/25 FA AMP 10 ML***CRISTALIA HOSP AIS Lote: 20090695 Qtd: 10 Val: 11/09/2023 | 30049069 | 000 | 5102 | UN | 10 | 217,5000 | 2.175,00 | 2.175,00 | 391,50 | | 18,00 | |

NOME: JONATHAN WILLIAMS SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/21
 ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

ADICIONAIS: FORMAS COMPLEMENTARES
 Contribuinte: PEDIDO BIONEIXO 157180955
 ESTADO: ANA ELISA
 RICHARDO DE RECHER - SEG A SEXI 07/08/1978 - DAS 1414S 1711
 07/08/1978 - Inchaç 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols
 Nº 001 DE COMPRA PDC#157180955#BIONEIXO
 Nº 001 DE INT. 16 3505-2900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 Nº 001 DE ORZ. MS: 118507.0
 Nº 001 DE ORZ. MS: 118508.3
 Nº 001 DE ORZ. MS: 118508.3 Pedido: PDC#157180955#B Email do Destinatario: xml@portaldentrega.com.br
 Valor Aprox Tributos Federal: RS 379,42 Estadual: RS 55,87 Municipal: RS 0,00 Fome: IBPT
 Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
 Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP
 Anexo Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116-2017
 PLACA: CD MARILIA - R 40 - INI

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.14
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4787-2 - ALTO DA BOA VISTA
CONTA: 700-0

FAVORECIDO: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CPF/CNPJ: 33.190.250/0001-90
VALOR: R\$ 1.053,92
DEBITO EM: 22/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032202
AUTENTICACAO SISBB: A.6B4.002.0D7.224.E84

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL | | VALOR NOTA RS 680,00 | NF-e Nº: 000.131.455 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | |

| | | |
|---|--|---|
|  BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> |  CHAVE DE ACESSO 3521 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1314 5510 0464 0327 |
| | Nº 000.131.455 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210183225135 - 18/02/2021 14:53:25 |
|--|--|

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 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 18/02/2021 |
| ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 | BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/02/2021 |
| MUNICÍPIO GARÇA | FONE/FAX (14) 3407-5066 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:52:59 |

FATURA

| | | | | | |
|--------|------------|--------|--------|------------|--------|
| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
| 001 | 18/03/2021 | 340,00 | 002 | 15/04/2021 | 340,00 |

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 680,00 |
| 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 110,16 | VALOR TOTAL DA NOTA 680,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------|------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA. | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CODIGO ANTT | 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 0,980 | PESO LÍQUIDO 0,700 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CTOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|---|----------|------|------|------|-------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 070208NW | Cateter para Subclavia D/L CVC. 7Fr x 20cm com acessórios B/NW R O P M 0702040150 L. 37055 QT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12. No FCL 9630 847B-S4BC-457D-A322-DA2812385F55 | 90183929 | 5 40 | 5101 | UN | 10 | 68,000000 | 680,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110,16 |

LANÇADO

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

U.T.I. COVID

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 BOMBO PEDIDO: 107688 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 157180112. Valor aprox. mais dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 28,58 (4,20%) Estadual: R\$ 81,60 (12,00%) Fonte: IRPT. ICMS Isento nos termos do art. 1.14, do anexo 1, do RICMS/SP Decreto 45.490/00 | RESERVADO AO FISCO UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021 |
|---|---|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP
CONTA: 1.077-4

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI
CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07
VALOR: R\$ 340,00
DEBITO EM: 22/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032201
AUTENTICACAO SISBB: 5.F0A.57F.36F.5F5.94B

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

000103



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.060.528
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0605 2811 2704 7275

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

135210179948673 - 18/02/2021 00:33:41

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

ESTAB. ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ESTAB. REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/02/2021

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTREGA

18/02/2021

CNPJ/CPF

UF

FONE. FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTREGA

01:33:00

MARCA

ALICIA DUPLICATA

Table with columns: Num, Num, Num, Num, Venc, Venc, Venc, Valor, Valor, Valor

ALICIA DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS FCP, BASE CALC ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T. FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO IPI, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

PRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

Volumes

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,456

PESO LÍQUIDO

18,45

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: Descrição do Produto / Serviço, NCM/SH, OCST, CIOF, UN, QUANT, VALOR UNH, VALOR TOTAL, BCALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

NOME: JONATHAN WILLIAMS SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

LANÇADO

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEKO 157180955
IN: LADY ANA FELISA
HORARIO DE RECEB. SEG A SEX 07H-12H E DAS 14H AS 17H
09999 Fichas: 1/5 1 vols, 2 5 1 vols, 3 5 1 vols, 4 5 1 vols, 5 5 1 vols
PDU DE COMPRA PDU: 157180955/BIONEKO
DIRETÓRIO: 16 3505-1900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
ALICIA: 18507-0
FORZ MIS: 18508-3
FORZ MIS: 18508-3 Pedido: PDU: 157180955/B Email do Destinatario: xml@portaldentrega.com.br
Valor Aprox. Tributos: Federal: R\$ 379,42 Estadual: R\$ 55,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP
Incl. Especial: 035738-2018 - Portaria CAT no 116-2017
EX: CID MARIÁIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:27
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 | 22/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.370.000.006.158 |
| VALOR TOTAL | 1.053,92 |

***** 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 | C.834.B4D.94A.89D.545 |

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

| | | |
|---------------------|---|-------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000048958 SÉRIE 1 |
|---------------------|---|-------------------------|



Identificação do emitente
BIÓBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 Rua dos Otis, 80
 Distrito Industrial Cep.37556-836
 Pouso Alegre/MG
 Fone: 553534277000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000048958
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0205 2168 5900 0156 5500 1000 0489 5812 7773 7898

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 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214038991257 18/02/2021 11:41:20-03:00 |
|-------------------------------|--|

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 5251852590052 | INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF 05.216.859/0001-56 |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|

| | | | |
|---|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 | DATA DE EMISSÃO 18/02/2021 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | CEP 17400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL. 6 | | BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS | HORA ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICIPIO GARÇA | FONE/FAX 01434075066 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FATURA 001 20/03/2021 844,20 | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 844,20 | VALOR DO ICMS 101,30 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 844,20 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 844,20 |

| | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|-------------|-------------------------------------|----|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 42.846.634/0001-00 |
| RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA | | MUNICIPIO ALFENAS | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0169014440020 | | |
| ENDERECO R TUXAVA, 204 | | | | | | |

| | | | | | |
|------------------|------------------|-------|-----------|----------------------|------------------------|
| QUANTIDADE 14 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 29,680 | PESO LÍQUIDO 28,980 |
|------------------|------------------|-------|-----------|----------------------|------------------------|

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------|-----|------|----|---------|--------------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV | NCM/SH | CSI | CFOP | UN | QNTD. | VAL.UNITARIO | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | A. ICMS | A. IPI |
| AAR020 | BIOFRASCO-NUTRI ENTERAL 300ML | 39269030 | 500 | 6107 | CX | 14,0000 | 60,300000 | 844,20 | 844,20 | 101,30 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| Lote: 4177-102 Fabricação: 16/02/20 21 Validade: 16/02/2026 - Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 8F52A9AF-0727-4BFB-9507-9D6C-65ACF7C6 | | | | | | | | | | | | | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/02/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

PORTARIA
 BIÓBASE INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA
 18 FEV 2021
[Assinatura]

LANCADO

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214038991257
 PEDIDO BIONEÇO 157180112.1 PEDIDO 201781836 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 270,90 (32,09%) Fonte: IBPT 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\$ 50,65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. NCM: 39269030, Isento de PIS COFINS, Conf. Art 1º Inciso 3 Do Anexo III do Decreto 6426/08 - PED VENDA: 035249

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127546452408067460020090001785670000084420

BENEFICIARIO:

BIOBASE IND E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

BIOBASE IND E COMERCIO LTDA

CNPJ: 05.216.859/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

BIOBASE IND E COMERCIO LTDA

CNPJ: 05.216.859/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.203
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 844,20
VALOR COBRADO 844,20

NR.AUTENTICACAO C.324.CF0.C58.67F.176

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

001167



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

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

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

Nº 150401
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
PROF DE AUTORIZAÇÃO: 131214038057363 17/02/2021 16:58:41

3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 17/02/2021

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
CEP: 17.400-000
DATA DE ENTRADA SAÍDA: 17/02/2021
MUNICÍPIO: Garça
UF: SP
PAIS: Brasil
FORMA: (14)3532-5198
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA SAÍDA: 17:00:50

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Row 1: 150401, 2.787,20, 0,00, 2.787,20

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 19/03/2021, 929,07, 002, 18/04/2021, 929,07, 003, 03/05/2021, 929,06

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Rows: Boleto Bancario (929,07), Boleto Bancario (929,06). Includes VALOR TROCO.

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values: 2.787,20, 334,46, 0,00, 0,00, 2.787,20

Table with columns: VALOR DO IPI, VALOR DO IPI DE RETENÇÃO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR APROXIMADO DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 334,46, 2.787,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS
REMETENTE: CAMPINAS
MUNICÍPIO: Campinas
UF: SP
CNPJ: 06.321.409/0007-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
QUANTIDADE: 1
ESP. CIL: caixa
MARCAS:
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 3,500
PESO LIQUIDO: 3,500

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/ST, CPDP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, V TRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Row 1: 1086071, OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE...

LANÇADO

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.786-4
Data de recebimento: 18/02/21
Assinatura: [Signature]

DADOS ADICIONAIS: PEDIDO: 1571801121 Nao incidencia de DIFAL cont. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015
Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 3167,27 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 2787,20 - vr. Do ICMS R\$ 380,07. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

U.T.I. COVID

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

NF - emitida pelo Doby S.F.E. - http://www.doby.com.br

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030320201901012485640000092907

BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.204

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 929,07

JUROS/MULTA 58,52

VALOR COBRADO 987,59
=====

NR.AUTENTICACAO E.650.BF7.AA4.466.B90
=====

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

001169



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 169266
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1692 6610 0071 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 Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210133941396 05/02/2021 15:42:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 05/02/2021

ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DE ENTRADA EM SAÍDA: 05 FEV. 2021

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

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | |
|-----|------------|----------|-----|------------|----------|-----|------------|----------|
| 001 | 05/03/2021 | 3.379,40 | 002 | 12/03/2021 | 3.379,40 | 003 | 19/03/2021 | 3.379,40 |
|-----|------------|----------|-----|------------|----------|-----|------------|----------|

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 |
| 10.138,20 | 1.824,88 | 0,00 | 0,00 | 10.138,20 |
| 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 |
| | | | | 10.138,20 |

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

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

QUANTIDADE: 9 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 68,40 PESO LIQUIDO: 68,40

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 |
|--------|--|----------|-----|------|-----|--------|------------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 16979 | LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PRO21K (6) 11/2025 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO21K, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/20- 20, Data Val: 30/11/2025) | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 6 | 844.9000 | 5.069.40 | 5.069.40 | 912.49 | | 18.00 | |
| 28982 | LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PRO16 (3) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PRO16, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/202- 0, Data Val: 31/08/2023) | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 3 | 1.689.6000 | 5.068.80 | 5.068.80 | 912.39 | | 18.00 | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/02/2021
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido: 169016 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036095/2018 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 SETOR VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Nota Fiscal e Cupom: 0,22

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

HOSPITALAR

U.T.I. COVID

OK

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:14
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000001356988001048685670000339629

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 32.205

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.379,40

JUROS/MULTA 16,89

VALOR COBRADO 3.396,29
=====

NR.AUTENTICACAO 8.E9B.142.476.DEF.F06
=====

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

171

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.685,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e
Nº. 000.133.091
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CHATA - 07251-250
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551143729982

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.133.091
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2608 4600 0187 5500 1000 1330 9112 8023 0069
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 DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210183371873 - 18/02/2021 15:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
174488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
11.260.846/0001-87

CNPJ
11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
18/02/2021
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/02/2021
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
FONE / FAX
1434075066
INSCRIÇÃO ESTADUAL
15:11:00
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:11:00

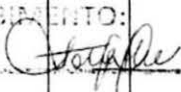
FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 20/03/2021
Valor R\$ 842,50
Num. 002
Venc. 04/04/2021
Valor R\$ 842,50

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 1.685,00 | 202,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.685,00 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.685,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
06.321.409/0001-96
PLACA DO VEICULO
SAO PAULO
UF
SP
CNPJ / CPF
148923420116
INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116
QUANTIDADE
2
ESPECIE
CAIXA(S)
MARCA
SAO PAULO
NUMERAÇÃO
SP
PESO BRUTO
5,921
PESO LÍQUIDO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM SH | Q CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0217.3637 | DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20 ML CX C/50 AMP- TEUTO GENERICO Lote - 3637413 / Validade - 31/08/2022 Lote: 3637413 Quant: 2.000 Fab: 01/08/2020 Val: 31/08/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | UN | 2,0000 | 305,0000 | 610,00 | 0,00 | 610,00 | 73,20 | | 12,00 | |
| 0217.9067 | FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2 ML CX C/ 60 AMP-TEUTO-GENERICO Lote - 9067261 / Validade - 31/05/2022 Lote: 9067261 Quant: 7.000 Fab: 01/05/2020 Val: 31/05/2022 | 30049076 | 000 | 5102 | UN | 7,0000 | 30,0000 | 210,00 | 0,00 | 210,00 | 25,20 | | 12,00 | |
| 0061.PA8786 | OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/ 100 FA - BLAU GENERICO Lote - 20060620 / Validade - 30/06/2022 Lote: 20060620 Quant: 5.000 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2022 | 30041019 | 500 | 5102 | UN | 5,0000 | 173,0000 | 865,00 | 0,00 | 865,00 | 103,80 | | 12,00 | |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 ID 157180112
PEDIDO INTERNO: 128361 Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
cisato@ahbb.org.br
vendas13@anbioton

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0554-1 - GUARULHOS VILA GALVAO

CONTA: 56.490-6

FAVORECIDO: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CPF/CNPJ: 11.260.846/0001-87

VALOR: R\$ 842,50

DEBITO EM: 22/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032206

AUTENTICACAO SISBB: F.C26.32A.C0A.43D.850

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

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep 18271-210 Talatá/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

UNFCE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **75.047**
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
3521030823173400019355000000750471000961350
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
135210321435789 24/03/2021 19:32

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 23/03/2021 |
| 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 | Data de Saída/Entrada 23/03/2021 |
| | | Hora de Saída |

FATURA

Dupl.: 75.047/ 1 Valor: 51.255,00 Vencdo. 23/03/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Base de Cálculo de ICMS 51.255,00 | Valor do ICMS 9.225,90 | Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 | Valor do ICMS Sub 0,00 | Valor Total dos Produtos 51.255,00 |
| 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 51.255,00 |

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 | CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50 |
| Endereço RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO | Município SANTOS | UF SP | Inscrição Estadual 633751854115 | | |
| Quantidade 19 | Espécie CAIXAS | Marca | Numeração | Peso Bruto 19,000 | Peso Líquido 19,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cod. Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL UNIT. | VL TOTAL | BC ICMS | VL ICMS | VL IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|---|----------|-----|------|-------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|--------|------------|-----------|
| 48260 | SUXAMETONIO 100MG FR/AMP "SUCCINILCOLIN" (CX C/11) UNIAO QUIMICA | 30049099 | 000 | 5102 | F-A | 1.139,00 | 45,000000 | 51.255,00 | 51.255,00 | 9.225,90 | | 18,0 | |
| | Lote 2042609 Val 30/11/2022 | | | | | 1.139,00 | | | | | | | |

LANÇADO

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

U.T.I. COVID

RG: 56.671.735-9
WILLIAMS
DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/21
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
REG.:Ribeirão Preto
V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.91.742

PEDIDO 164229699 1
RECIBEMNT0: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

BANCO DO BRASIL:
CC 1411-7
AG 6505-6

BANCO DO ITAÚ:
AG 4522
CC 05302-6

CAIXA
AG 1689
CC 402-7
QP 003

Reservado ao FISCO

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

23/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:10:05
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 556.505.000.001.411 |
| VALOR TOTAL | 51.255,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.091.D14.709.B83.E29 |
|-----------------|-----------------------|

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

175

| | | | |
|-------------------------------|---------------------|---|---|
| DATA DE EMISSÃO 23/02/2021 | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NFE Nº 214038 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 - SAIDA **1**

Nº 214038
 SERIE 6
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0244 4631 5600 0184 5500 6000 2140 3810 9750 1560

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 135210202761997 23/02/2021 22:58:11-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 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 23/02/2021 |
| ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 | Nº 70 | BAIRRO VILA WILLIAMS |
| MUNICÍPIO GARÇA | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| CEP 17400-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/02/2021 | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 23/03/2021 | 724,59 | | | | | | |
| 002 | 20/04/2021 | 724,60 | | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 1.449,19 | VALOR DO ICMS 260,85 | BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.449,19 |
| VALOR DO FCP 0,00 | VALOR DO FCP ST 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.449,19 |

| | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. | FRETE POR CONTA - Remetent | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO / REBOQUE | UF SP | CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84 |
| ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 | MUNICÍPIO BAURU | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111 | | |
| QUANTIDADE 5 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1.250,000 | PESO LIQUIDO 1.250,000 |

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | PMC/FF | NCM/SH | CST | CPOF | UN | QNTD/LOTE | V.UNITARIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | VL. ICMS ST | AL. ICMS |
|----------|---|--------|----------|-----|------|----|-----------|------------|-------------|----------|---------|-------------|----------|
| 476344 | AVENTAL DESCARTAVEL TNT CX C/10UN FX NEM 119 LT:5002 50UN Val:23.02.2023 | | 62101000 | 000 | 5102 | CX | 50 | 28,9836 | 1.449,19 | 1.449,19 | 260,85 | | 18,00 |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/02/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 001273394 Rota: FBA2 Setor Terceiros: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861- 00000000-1-2 Nome Fantasia: ENT DO BRASIL DV: 0000031132 Remessa: 0380912227 Faturamento: 0380912227 PEDIDO: 0001977001_0 PEDIDO 148115774 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

U.T.I. COVID

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:14
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399084855730000050265411001012885680000072459

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 32.301

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 724,59

VALOR COBRADO 724,59
=====

NR. AUTENTICACAO B.CEF.828.734.01A.7CF
=====

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

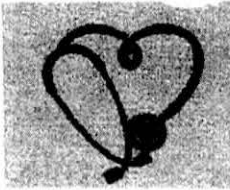
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 000644
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3521 0133 1902 5000 0190 5500 1000 0006 4419 8029 2400

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 mercadorias | Protocolo de autorização de uso 135210074633179 21/01/2021 15:29:56 |
| Inscrição Estadual 279.051.035.110 | Inscr.est. do substrib. CNPJ 33.190.250/0001-90 |

Destinatário/Remetente

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 | Inscrição Estadual | Data emissão 21/01/2021 |
| Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 | Bairro VILA WILLIAMS | CEP 17.400-000 | Data saída 21/01/2021 |
| Município | Fone/Fax (14) 3532-5198 | UF SP | Hora saída 15:29:54 |
| Garça | | | |

Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 20/02/2021 | 1.750,00 | | | | | | |

Cálculo do imposto

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00 | Valor do ICMS Subst. 0,00 | Valor do FCP ST 0,00 | Valor total dos produtos 1.750,00 |
| 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 1.750,00 |

Transportador/Volumes transportados

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------------|----------------------|------------------------|
| Nome | Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| Endereço | Município | UF SP | Inscrição Estadual | | |
| Quantidade 2 | Espécie PCT | Marca | Numeração | Peso bruto 15,000 | Peso líquido 14,000 |

Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vir.ICMS | Vir.IPI | %ICMS | %IPI |
|----------|--------------------------------|----------|-------|-------|-----|-------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| CFOP5102 | SUORTE DE SORO EM INOX. PATMOS | 94032000 | 0102 | 5.102 | JUN | 10,00 | 175,00 | 1.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

LANÇADO

Cálculo do ISSQN

| | | | |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal 11419 | Valor total dos serviços 0,00 | Base de cálculo do ISSQN 0,00 | Valor do ISSQN 0,00 |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

Dados adicionais

| | |
|---|--------------------|
| Observações MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. Total aproximado de tributos: R\$ 144,03 (8,23%) . PEDIDO DE COMPRA ID: 149714294. | Reservado ao fisco |
|---|--------------------|

21/01/2021 15:30:01

HOSPITALAR

Nome: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
Data de recebimento: 02/02/21
Assinatura: [Assinatura]

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

000178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.14
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: 4787-2 - ALTO DA BOA VISTA
CONTA: 700-0

FAVORECIDO: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CPF/CNPJ: 33.190.250/0001-90
VALOR: R\$ 696,08
DEBITO EM: 23/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032302
AUTENTICACAO SISBB: 4.2AC.A6B.78E.2CC.050

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

001 170

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.583,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e
Nº. 000.055.203
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.055.203
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0552 0311 2651 7898
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**
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210039040948 - 12/01/2021 22:10:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **12/01/2021**
ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **12/01/2021**
MUNICÍPIO **GARÇA** UF **SP** FONE / FAX **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **23:10:00**

FATURA / DUPLICATA
Num **001**
Venc **11/02/2021**
Valor **R\$ 6.583,82**

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 |
| 6.583,82 | 1.053,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,51 | 6.583,82 |
| 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 | 1.814,38 | 6,97 | 6.583,82 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE **0- Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
QUANTIDADE **12** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **40,309** PESO LÍQUIDO **40,309**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 20718 | AGUA P/ INJECAO C/200 AMP 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2031192 Quant: 5.000 Fab: 30/06/2020 Val: 30/06/2022 FCL:A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674 | 30049099 | 500 | 5102 | UN | 5,0000 | 49,8000 | 249,00 | 0,00 | 249,00 | 29,88 | | 12,00 | |
| 25861 | CEFTRIAXONA 01 GR IM INJ C/1 FA+DIL 3,5 ML/EURO GEN/AM G+ Lote: 658136A Quant: 20.000 Fab: 15/01/2020 Val: 30/01/2022 | 30042059 | 000 | 5102 | CX | 20,0000 | 9,1000 | 182,00 | 0,00 | 182,00 | 21,84 | | 12,00 | |
| 31791 | CUTENOX 60MG/0,6ML SOL INJ C/02 SER+SIST SEG/MYLAN HOSP R+ Lote: JC018 Quant: 50.000 Fab: 01/07/2020 Val: 30/06/2022 | 30049099 | 200 | 5102 | UN | 50,0000 | 79,5000 | 3.975,00 | 0,00 | 3.975,00 | 715,50 | | 18,00 | |
| 35543 | DERMATROL 200ML/TROL Lote: 077 Quant: 24.000 Fab: 01/10/2020 Val: 31/10/2022 | 15121919 | 000 | 5102 | UN | 24,0000 | 3,8200 | 91,68 | 0,00 | 91,68 | 16,50 | | 18,00 | |
| 35629 | FENTANILA SOL 50MCG/ML INJ 10ML C/5 AMP***TEUTO HOSP/A1 G+ Lote: 45250022 Quant: 70.000 Fab: 15/10/2020 Val: 15/10/2022 | 30049069 | 000 | 5102 | UN | 70,0000 | 25,2500 | 1.767,50 | 0,00 | 1.767,50 | 212,10 | | 12,00 | |
| 26902 | GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 0120102 Quant: 1.000 Fab: 09/12/2020 Val: 09/12/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1,0000 | 83,4000 | 83,40 | 0,00 | 83,40 | 15,01 | | 18,00 | |
| 15427 | PASMODEX 0.25MG C/240 AMP 1 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 0050574 Quant: 1.000 Fab: 27/05/2020 Val: 27/05/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1,0000 | 126,0000 | 126,00 | 0,00 | 126,00 | 22,68 | | 18,00 | |
| 33780 | SONDA NASOGASTRICA LONGA 18/MEDSONDA Lote: 57755 Quant: 20.000 Fab: 30/11/2020 Val: 30/11/2024 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 20,0000 | 0,8760 | 17,52 | 0,00 | 17,52 | 3,15 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 148632205 CONT. Nº. KESIA Orc 12651436 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 7 vols, 6/6 1 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#148632205#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#148632205#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.241,01 Estadual: R\$ 573,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP_Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID

24/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:56
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 24/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.370.000.006.158 |
| VALOR TOTAL | 6.583,82 |

***** 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 | 5.C09.AE4.BA4.8A2.C26 |
|-----------------|-----------------------|

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

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 28/02/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 45.349.461/0001-02 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 19/03/2021 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| Data limite para acolhimento: 24/03/2021 | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 1.878,60 |
| Observações: UTI COVID | 08 VALOR DA MULTA → | 18,59 |
| Sicalc Contribuinte - 6643 - SP | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| SEDA (Versão:4.9.7) | 10 VALOR TOTAL → | 1.897,19 |
| 24/03/2021 08:24:45 | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 28/02/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 45.349.461/0001-02 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 19/03/2021 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| Data limite para acolhimento: 24/03/2021 | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 1.878,60 |
| Observações: UTI COVID | 08 VALOR DA MULTA → | 18,59 |
| Sicalc Contribuinte - 6643 - SP | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| SEDA (Versão:4.9.7) | 10 VALOR TOTAL → | 1.897,19 |
| 24/03/2021 08:24:45 | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

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 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------|----------------------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------|
| | | | | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 23/02/2021 | ANA CAROLINE AMIRES EIRELI | 34 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 2.933,70 | R\$ 2.753,27 | R\$ 44,01 | R\$ 136,42 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA | 75 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 25.570,20 | R\$ 23.997,64 | R\$ 383,55 | R\$ 1.189,01 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA | 531 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 13.888,80 | R\$ 13.034,64 | R\$ 208,33 | R\$ 645,83 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | G F GOMES CLINICA MEDICA | 816 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 5.170,00 | R\$ 4.852,04 | R\$ 77,55 | R\$ 240,41 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | CLINICA MEDICA HAMZÉ | 1754 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 1.320,00 | R\$ 1.238,82 | R\$ 19,80 | R\$ 61,38 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME | 3071 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 5.100,00 | R\$ 4.786,35 | R\$ 76,50 | R\$ 237,15 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | CLINICA MEDICA HAMZÉ | 1750 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 30.403,27 | R\$ 28.533,47 | R\$ 456,05 | R\$ 1.413,75 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS | 219 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 12.600,00 | R\$ 11.825,10 | R\$ 189,00 | R\$ 585,90 | R\$ - | R\$ - |
| 08/02/2021 | CMR SAÚDE S/S | 63 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 12.600,00 | R\$ 11.825,10 | R\$ 189,00 | R\$ 585,90 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | GENY OBA OGAWA | 74 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 20.700,00 | R\$ 19.426,95 | R\$ 310,50 | R\$ 962,55 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | CLINICA MEDIC LANDIM XAVIER LTDA | 127 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 2.400,00 | R\$ 2.252,40 | R\$ 36,00 | R\$ 111,60 | R\$ - | R\$ - |
| 05/02/2021 | CLINICA MIRANDA LTDA | 531 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 21.795,00 | R\$ 20.454,60 | R\$ 326,93 | R\$ 1.013,47 | R\$ - | R\$ - |
| 05/02/2021 | N&Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME | 182 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 17.400,00 | R\$ 16.329,90 | R\$ 261,00 | R\$ 809,10 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | VIANA ODORIZZI SABELLA | 268 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 1.800,00 | R\$ 1.689,30 | R\$ 27,00 | R\$ 83,70 | R\$ - | R\$ - |
| 08/02/2021 | FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME | 3051 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 17.160,00 | R\$ 16.104,66 | R\$ 257,40 | R\$ 797,94 | R\$ - | R\$ - |
| 01/02/2021 | SHIELD CONTROLE DE PRAGAS | 2156 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | HOSPITALAR | R\$ 425,00 | R\$ 416,50 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 8,50 |
| 03/02/2021 | ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA | 1192 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | HOSPITALAR | R\$ 890,00 | R\$ 835,26 | R\$ 13,35 | R\$ 41,39 | R\$ - | R\$ - |
| 01/02/2021 | ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA | 74 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | HOSPITALAR | R\$ 12.000,00 | R\$ 11.262,00 | R\$ 180,00 | R\$ 558,00 | R\$ - | R\$ - |
| 24/02/2021 | PRO LIFE | 820 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 1.549,64 | R\$ 1.454,35 | R\$ 23,24 | R\$ 72,05 | R\$ - | R\$ - |
| 15/02/2021 | CONSTRUTORA ANHAGUERA | 32 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | HOSPITALAR | R\$ 2.250,00 | R\$ 2.013,75 | R\$ - | R\$ - | R\$ 123,75 | R\$ 11,50 |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 3.079,21 | R\$ 9.545,55 | R\$ 123,75 | R\$ 123,00 |

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas CÓDIGO | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------|----------------------------------|----------|---------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------|
| | | | | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 04/02/2021 | GENY OBA OGAWA | 4 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 1.500,00 | R\$ 1.407,75 | R\$ 22,50 | R\$ 69,75 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | PROST SERVIÇOS MÉDICOS | 172 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 5.400,00 | R\$ 5.067,90 | R\$ 81,00 | R\$ 251,10 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | FLAVIA BICUDOCINTRA EIRELI | 58 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 16.000,00 | R\$ 15.016,00 | R\$ 240,00 | R\$ 744,00 | R\$ - | R\$ - |
| 05/02/2021 | DR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EI | 85 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 20.100,00 | R\$ 18.863,85 | R\$ 301,50 | R\$ 934,65 | R\$ - | R\$ - |
| 02/02/2021 | ELAINE DA SILVA MARTINS ME | 88 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 7.500,00 | R\$ 7.038,75 | R\$ 112,50 | R\$ 348,75 | R\$ - | R\$ - |
| 04/02/2021 | BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 89 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 44.700,00 | R\$ 41.950,95 | R\$ 670,50 | R\$ 2.078,55 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | DA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA | 238 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 2.700,00 | R\$ 2.533,95 | R\$ 40,50 | R\$ 125,55 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA | 76 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 6.400,00 | R\$ 6.006,40 | R\$ 96,00 | R\$ 297,60 | R\$ - | R\$ - |
| 18/02/2021 | FERRARI GIORGI | 58 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 17.570,00 | R\$ 16.489,44 | R\$ 263,55 | R\$ 817,01 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | F SAAB OFTALMOLOGIA | 532 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 3.289,97 | R\$ 3.087,64 | R\$ 49,35 | R\$ 152,98 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | GF GOMES CLINICA MÉDICA | 815 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 4.080,00 | R\$ 3.829,08 | R\$ 61,20 | R\$ 189,72 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | GENY OBA OGAWA | 76 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 7.999,50 | R\$ 7.507,52 | R\$ 119,99 | R\$ 371,99 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | CLINICA MIRANDA LTDA | 533 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 12.420,00 | R\$ 11.656,17 | R\$ 186,30 | R\$ 577,53 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | CLINICA MEDICA HAMZE | 1755 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 6.240,00 | R\$ 5.856,24 | R\$ 93,60 | R\$ 290,16 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | FRANCA GUIDA | 3070 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 3.750,00 | R\$ 3.519,37 | R\$ 56,25 | R\$ 174,38 | R\$ - | R\$ - |
| 19/02/2021 | CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO | 1406 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 12.857,86 | R\$ 12.067,13 | R\$ 192,86 | R\$ 597,87 | R\$ - | R\$ - |
| 04/02/2021 | AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME | 102 | OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS | MÉDIA | R\$ 18.800,00 | R\$ 17.643,80 | R\$ 282,00 | R\$ 874,20 | R\$ - | R\$ - |
| 01/02/2021 | SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME | 2155 | OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS | MÉDIA | R\$ 425,00 | R\$ 416,50 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 8,50 |
| 04/02/2021 | STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA | 39233 | OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS | MÉDIA | R\$ 3.006,20 | R\$ 2.855,89 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 150,31 |
| 05/02/2021 | STERILE VITA AMBIENTAL | 15912 | OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS | MÉDIA | R\$ 9.547,47 | R\$ 9.153,16 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 394,31 |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 2.869,60 | R\$ 8.895,79 | R\$ - | R\$ 553,12 |

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas CÓDIGO | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------|----------------------------------|------------|--------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------|
| | | | | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 24/02/2021 | PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA | 821 | SERVIÇOS MÉDICOS | PARTICULAR | R\$ 500,00 | R\$ 476,75 | R\$ - | R\$ 23,25 | R\$ - | R\$ - |
| 08/02/2021 | CMR SAÚDE S/S | 64 | SERVIÇOS MÉDICOS | PARTICULAR | R\$ 1.800,00 | R\$ 1.689,30 | R\$ 27,00 | R\$ 83,70 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER | 128 | SERVIÇOS MÉDICOS | PARTICULAR | R\$ 1.200,00 | R\$ 1.126,20 | R\$ 18,00 | R\$ 55,80 | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 45,00 | R\$ 162,75 | R\$ - | R\$ - |

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas CÓDIGO | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|------------|-------------------------------|-----------|----------------------------------|----------|-------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------|
| | | | | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 15/02/2021 | QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO | 399 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI | R\$ 500,00 | R\$ 469,25 | R\$ 7,50 | R\$ 23,25 | R\$ - | R\$ - |

RESOLUÇÃO ESTADUAL

UTI COVID

SS-12 DE 26/01/2021

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-----|---------------|---------------|---------------------|---------------------|--------------|--------------|
| 08/02/2021 | UNICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA | 139 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI | R\$ 17.000,00 | R\$ 15.954,50 | R\$ 255,00 | R\$ 790,50 | R\$ - | R\$ - |
| 25/02/2021 | ER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD. | 391 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI | R\$ 90.400,00 | R\$ 84.840,40 | R\$ 1.356,00 | R\$ 4.203,60 | R\$ - | R\$ - |
| 25/02/2020 | ER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD. | 392 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI | R\$ 90.400,00 | R\$ 84.840,40 | R\$ 1.356,00 | R\$ 4.203,60 | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 2.974,50 | R\$ 9.220,95 | R\$ - | R\$ - |

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------|------------------------|-----------|---------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------|
| | | | | | | | CÓDIGO | 1708 | 5952 | 2631 |
| 08/02/2021 | UNICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA | 140 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI COVID | R\$ 17.000,00 | R\$ 15.954,50 | R\$ 255,00 | R\$ 790,50 | R\$ - | R\$ - |
| 12/02/2021 | UCCH UNIDADE DE CIRURGIA CARDICA | 1838 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI COVID | R\$ 5.400,00 | R\$ 5.067,90 | R\$ 81,00 | R\$ 251,10 | R\$ - | R\$ - |
| 15/02/2021 | CLINICA MEDICA LANDIM | 131 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI COVID | R\$ 9.600,00 | R\$ 9.009,60 | R\$ 144,00 | R\$ 446,40 | R\$ - | R\$ - |
| 12/02/2021 | CMR SAÚDE S/S | 66 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI COVID | R\$ 8.400,00 | R\$ 7.883,40 | R\$ 126,00 | R\$ 390,60 | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 606,00 | R\$ 1.878,60 | R\$ - | R\$ - |

| RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS | |
|-----------------------------|----------------------|
| TOTAL GERAL IRPJ | R\$ 9.574,31 |
| TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL | R\$ 29.703,64 |
| TOTAL GERAL INSS | R\$ 123,75 |
| TOTAL GERAL ISS | R\$ 674,12 |
| TOTAL GERAL IMPOSTOS | R\$ 40.075,82 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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 24/03/2021

PERIODO DE APURACAO 28/02/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.878,60

VALOR DA MULTA 18,59

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.897,19

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.0F5.95B.2FA.B87.30B

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032401

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

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 28/02/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 45.349.461/0001-02 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 19/03/2021 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| Data limite para acolhimento: 24/03/2021 | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 606,00 |
| Observações: UTI COVID | 08 VALOR DA MULTA → | 5,99 |
| Sicalc Contribuinte - 6643 - SP | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| SENA (Versão:4.9.7) | 10 VALOR TOTAL → | 611,99 |
| 24/03/2021 08:25:32 | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 28/02/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 45.349.461/0001-02 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 19/03/2021 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| Data limite para acolhimento: 24/03/2021 | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 606,00 |
| Observações: UTI COVID | 08 VALOR DA MULTA → | 5,99 |
| Sicalc Contribuinte - 6643 - SP | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| S: NDA (Versão:4.9.7) | 10 VALOR TOTAL → | 611,99 |
| 24/03/2021 08:25:32 | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

U.T.I. COVID

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

RESOLUÇÃO ESTADUAL
UTI COVID

SS-12 DE 26/01/2021

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------|------------------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------|
| | | | CÓDIGO | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 23/02/2021 | ANA CAROLINE AMIRES EIRELI | 34 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 2.933,70 | R\$ 2.753,27 | R\$ 44,01 | R\$ 136,42 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA | 75 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 25.570,20 | R\$ 23.997,64 | R\$ 383,55 | R\$ 1.189,01 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA | 531 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 13.888,80 | R\$ 13.034,64 | R\$ 208,33 | R\$ 645,83 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | G F GOMES CLINICA MEDICA | 816 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 5.170,00 | R\$ 4.852,04 | R\$ 77,55 | R\$ 240,41 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | CLINICA MEDICA HAMZÉ | 1754 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 1.320,00 | R\$ 1.238,82 | R\$ 19,80 | R\$ 61,38 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME | 3071 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 5.100,00 | R\$ 4.786,35 | R\$ 76,50 | R\$ 237,15 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | CLINICA MEDICA HAMZÉ | 1750 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 30.403,27 | R\$ 28.533,47 | R\$ 456,05 | R\$ 1.413,75 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS | 219 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 12.600,00 | R\$ 11.825,10 | R\$ 189,00 | R\$ 585,90 | R\$ - | R\$ - |
| 08/02/2021 | CMR SAÚDE S/S | 63 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 12.600,00 | R\$ 11.825,10 | R\$ 189,00 | R\$ 585,90 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | GENY OBA OGAWA | 74 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 20.700,00 | R\$ 19.426,95 | R\$ 310,50 | R\$ 962,55 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | CLINICA MEDIC LANDIM XAVIER LTDA | 127 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 2.400,00 | R\$ 2.252,40 | R\$ 36,00 | R\$ 111,60 | R\$ - | R\$ - |
| 05/02/2021 | CLINICA MIRANDA LTDA | 531 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 21.795,00 | R\$ 20.454,60 | R\$ 326,93 | R\$ 1.013,47 | R\$ - | R\$ - |
| 05/02/2021 | N&Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME | 182 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 17.400,00 | R\$ 16.329,90 | R\$ 261,00 | R\$ 809,10 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | VIANA ODORIZZI SABELLA | 268 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 1.800,00 | R\$ 1.689,30 | R\$ 27,00 | R\$ 83,70 | R\$ - | R\$ - |
| 08/02/2021 | FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME | 3051 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 17.160,00 | R\$ 16.104,66 | R\$ 257,40 | R\$ 797,94 | R\$ - | R\$ - |
| 01/02/2021 | SHIELD CONTROLE DE PRAGAS | 2156 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | HOSPITALAR | R\$ 425,00 | R\$ 416,50 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 8,50 |
| 03/02/2021 | ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA | 1192 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | HOSPITALAR | R\$ 890,00 | R\$ 835,26 | R\$ 13,35 | R\$ 41,39 | R\$ - | R\$ - |
| 01/02/2021 | ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA | 74 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | HOSPITALAR | R\$ 12.000,00 | R\$ 11.262,00 | R\$ 180,00 | R\$ 558,00 | R\$ - | R\$ - |
| 24/02/2021 | PRO LIFE | 820 | SERVIÇOS MÉDICOS | HOSPITALAR | R\$ 1.549,64 | R\$ 1.454,35 | R\$ 23,24 | R\$ 72,05 | R\$ - | R\$ - |
| 15/02/2021 | CONSTRUTORA ANHAGUERA | 32 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | HOSPITALAR | R\$ 2.250,00 | R\$ 2.013,75 | R\$ - | R\$ - | R\$ 123,75 | R\$ 112,50 |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 3.079,21 | R\$ 9.545,55 | R\$ 123,75 | R\$ 121,00 |

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|-----------------------|--------------------------------------|-----------|-----------------------------|----------|---------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------|
| | | | CÓDIGO | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 04/02/2021 | GENY OBA OGAWA | 4 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 1.500,00 | R\$ 1.407,75 | R\$ 22,50 | R\$ 69,75 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | PROST SERVIÇOS MÉDICOS | 172 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 5.400,00 | R\$ 5.067,90 | R\$ 81,00 | R\$ 251,10 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | FLAVIA BICUDOCINTRA EIRELI | 58 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 16.000,00 | R\$ 15.016,00 | R\$ 240,00 | R\$ 744,00 | R\$ - | R\$ - |
| 05/02/2021 | DR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA E | 85 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 20.100,00 | R\$ 18.863,85 | R\$ 301,50 | R\$ 934,65 | R\$ - | R\$ - |
| 02/02/2021 | ELAINE DA SILVA MARTINS ME | 88 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 7.500,00 | R\$ 7.038,75 | R\$ 112,50 | R\$ 348,75 | R\$ - | R\$ - |
| 04/02/2021 | BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 89 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 44.700,00 | R\$ 41.950,95 | R\$ 670,50 | R\$ 2.078,55 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | DA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA | 238 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 2.700,00 | R\$ 2.533,95 | R\$ 40,50 | R\$ 125,55 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA | 76 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 6.400,00 | R\$ 6.006,40 | R\$ 96,00 | R\$ 297,60 | R\$ - | R\$ - |
| 18/02/2021 | FERRARI GIORGI | 58 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 17.570,00 | R\$ 16.489,44 | R\$ 263,55 | R\$ 817,01 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | F SAAB OFTALMOLOGIA | 532 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 3.289,97 | R\$ 3.087,64 | R\$ 49,35 | R\$ 152,98 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | GF GOMES CLINICA MÉDICA | 815 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 4.080,00 | R\$ 3.829,08 | R\$ 61,20 | R\$ 189,72 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | GENY OBA OGAWA | 76 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 7.999,50 | R\$ 7.507,52 | R\$ 119,99 | R\$ 371,99 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | CLINICA MIRANDA LTDA | 533 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 12.420,00 | R\$ 11.656,17 | R\$ 186,30 | R\$ 577,53 | R\$ - | R\$ - |
| 22/02/2021 | CLINICA MEDICA HAMZE | 1755 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 6.240,00 | R\$ 5.856,24 | R\$ 93,60 | R\$ 290,16 | R\$ - | R\$ - |
| 23/02/2021 | FRANCA GUIDA | 3070 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 3.750,00 | R\$ 3.519,37 | R\$ 56,25 | R\$ 174,38 | R\$ - | R\$ - |
| 19/02/2021 | CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO | 1406 | SERVIÇOS MÉDICOS | MÉDIA | R\$ 12.857,86 | R\$ 12.067,13 | R\$ 192,86 | R\$ 597,87 | R\$ - | R\$ - |
| 04/02/2021 | AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME | 102 | OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS | MÉDIA | R\$ 18.800,00 | R\$ 17.643,80 | R\$ 282,00 | R\$ 874,20 | R\$ - | R\$ - |
| 01/02/2021 | SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME | 2155 | OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS | MÉDIA | R\$ 425,00 | R\$ 416,50 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 8,50 |
| 04/02/2021 | STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA | 39233 | OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS | MÉDIA | R\$ 3.006,20 | R\$ 2.855,89 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 150,31 |
| 05/02/2021 | STERILE VITA AMBIENTAL | 15912 | OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS | MÉDIA | R\$ 9.547,47 | R\$ 9.153,16 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 394,31 |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 2.869,60 | R\$ 8.895,79 | R\$ - | R\$ 553,12 |

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------|------------------------|------------|--------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------|
| | | | CÓDIGO | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 24/02/2021 | PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA | 821 | SERVIÇOS MÉDICOS | PARTICULAR | R\$ 500,00 | R\$ 476,75 | R\$ - | R\$ 23,25 | R\$ - | R\$ - |
| 08/02/2021 | CMR SAÚDE S/S | 64 | SERVIÇOS MÉDICOS | PARTICULAR | R\$ 1.800,00 | R\$ 1.689,30 | R\$ 27,00 | R\$ 83,70 | R\$ - | R\$ - |
| 03/02/2021 | CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER | 128 | SERVIÇOS MÉDICOS | PARTICULAR | R\$ 1.200,00 | R\$ 1.126,20 | R\$ 18,00 | R\$ 55,80 | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 45,00 | R\$ 162,75 | R\$ - | R\$ - |

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|------------|-------------------------------|-----------|------------------------|----------|-------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------|
| | | | CÓDIGO | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 15/02/2021 | QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO | 399 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI | R\$ 500,00 | R\$ 469,25 | R\$ 7,50 | R\$ 23,25 | R\$ - | R\$ - |

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|-----|------------------|-----|---------------|---------------|---------------------|---------------------|--------------|--------------|
| 08/02/2021 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA | 139 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI | R\$ 17.000,00 | R\$ 15.954,50 | R\$ 255,00 | R\$ 790,50 | R\$ - | R\$ - |
| 25/02/2021 | CLINICA DE GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD. | 391 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI | R\$ 90.400,00 | R\$ 84.840,40 | R\$ 1.356,00 | R\$ 4.203,60 | R\$ - | R\$ - |
| 25/02/2020 | CLINICA DE GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD. | 392 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI | R\$ 90.400,00 | R\$ 84.840,40 | R\$ 1.356,00 | R\$ 4.203,60 | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 2.974,50 | R\$ 9.220,95 | R\$ - | R\$ - |

| Emissão | Fornecedor | Documento | Categoria das Despesas | Convênio | Valor Bruto | Valor Líquido | IRPJ - VENC 20/03/2021 | PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021 | INSS - VENC 20/03/2021 | ISS - 25/03/2021 |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------|------------------------|-----------|---------------|---------------|------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------|
| | | | | | | | 1708 | 5952 | 2631 | |
| 08/02/2021 | CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA | 140 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI COVID | R\$ 17.000,00 | R\$ 15.954,50 | R\$ 255,00 | R\$ 790,50 | R\$ - | R\$ - |
| 12/02/2021 | UCCH UNIDADE DE CIRURGIA CARDICA | 1838 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI COVID | R\$ 5.400,00 | R\$ 5.067,90 | R\$ 81,00 | R\$ 251,10 | R\$ - | R\$ - |
| 15/02/2021 | CLINICA MEDICA LANDIM | 131 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI COVID | R\$ 9.600,00 | R\$ 9.009,60 | R\$ 144,00 | R\$ 446,40 | R\$ - | R\$ - |
| 12/02/2021 | CMR SAÚDE S/S | 66 | SERVIÇOS MÉDICOS | UTI COVID | R\$ 8.400,00 | R\$ 7.883,40 | R\$ 126,00 | R\$ 390,60 | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL IMPOSTOS | | | | | | | R\$ 606,00 | R\$ 1.878,60 | R\$ - | R\$ - |

| RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS | |
|-----------------------------|----------------------|
| TOTAL GERAL IRPJ | R\$ 9.574,31 |
| TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL | R\$ 29.703,64 |
| TOTAL GERAL INSS | R\$ 123,75 |
| TOTAL GERAL ISS | R\$ 674,12 |
| TOTAL GERAL IMPOSTOS | R\$ 40.075,82 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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 24/03/2021
PERIODO DE APURACAO 28/08/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 606,00
VALOR DA MULTA 5,99
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 611,99

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.AE3.DC8.584.2A8.DC8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032402

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 0218 2691 2500 0187 5500 1000 3402 4119 1649 6493
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 340.241
 SÉRIE 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



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214044027988 23/02/2021 14:02:06

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

EMPRESA EMITENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 , SALA 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 MUNICÍPIO: GARÇA
 UF: SP
 DATA DA EMISSÃO: 23-02-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23-02-2021
 HORA DE SAÍDA: 14:01:42

30/45 BOLETO JUNTO COM A NF
 OUT=001 Venc=25/03/2021 Valor=507,91
 OUT=002 Venc=09/04/2021 Valor=501,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.015,81
 VALOR DO ICMS: 67,89
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.015,81

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 RESCONTRACAO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.015,81

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

| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | 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 |
|------|--|----------|-----|------|-----|------------|------------|--------|----------|------------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 1705 | POLIXIL B 500,000 UI Pó 110F CT 75 FA VD INC SULFATO DE POLIMIXINA B MYLAN L Ped: 368285 Lote: K08144 D.Fab: 31/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1887000260028 | 30042079 | 200 | 6108 | CX | 1,00 | 675,0000 | 0,00 | 0,00 | 675,0000 | 675,00 | 675,00 | 27,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 4111 | DIAZEPAM (BT) 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 DIAZEPAM GERMED Ped: 368285 Lote: 1V7247 D.Fab: 24/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1677302190033 | 30049064 | 000 | 6108 | CX | 10,00 | 2,4450 | 0,00 | 0,00 | 2,4450 | 24,45 | 24,45 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1163 | QUETIAPINA (CI) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 HEMIUMARATO DE QUETIAPINA J.EMS S/A J. Ped: 368285 Lote: 124925 D.Fab: 31/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1023510170047 | 30049079 | 500 | 6108 | CX | 17,00 | 4,5390 | 0,00 | 0,00 | 4,5390 | 77,16 | 77,16 | 9,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

LANÇADO

Nro. do Pedido: 368285

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 ID 157180112 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$108,85 - 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: 4433134 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 92,42 | 9,10% | Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 951670501-001-000027-1-2 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 DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7
 ACEITAMOS REVOZUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISC.

U.T.I. COVID

000109

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



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 1
 Nº 340.241
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0218 2691 2500 0187 5500 1000 3402 4119 1649 6493

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214044027988 23/02/2021 14:02:06

| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V.UNITARIO | *DESC. | V.DESCON | V.UNIT LIQ | V. TOTAL | BC ICMS | | V. ICMS | | AL. ICMS | | AL. IPI | | |
|------|---|----------|-----|------|-----|------------|------------|--------|----------|------------|----------|------------|------------|-------------|------------|----------|-------|---------|--|--|
| | | | | | | | | | | | | BC ICMS ST | V. ICMS ST | AL. ICMS ST | AL. IPI ST | | | | | |
| 2144 | ATLANSIL 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CLORIDRATO DE AMIODARONA SANDOZ MEDLEY Ped: 368285 Lote: ARA04231 D.Fab: 11/08/2020 D.Val: 31/07/2023 RMS: 1130010680010 | 30049054 | 500 | 6108 | CX | 8,00 | 13,6500 | 0,00 | 0,00 | 13,6500 | 109,20 | 109,20 | 13,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | | |
| 1124 | NORMOLAY 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML - CP MED (SABOR AMEIXA) LACTULOSE EMS S/A Ped: 368285 Lote: 176314 D.Fab: 21/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1023509170026 | 21069030 | 500 | 6108 | CX | 20,00 | 6,5000 | 0,00 | 0,00 | 6,5000 | 130,00 | 130,00 | 15,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.788-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

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

U.T.I. COVID

067

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297023050002050643200010495729785700000050791

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.501

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 507,91

VALOR COBRADO 507,91

NR.AUTENTICACAO 7.524.BDC.36E.A7D.38D

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



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8400, CEP: 07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3521 0258 6358 3000 0175 5500 1000 2744 0216 9823 5130
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizada

ENTRADA
SAIDA
N. 274.402
SERIE 1
FOLHA 1/2

20A

Form fields: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA), INSCRIÇÃO ESTADUAL (336498855117), DESTINATÁRIO/REMETENTE (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL), ENDEREÇO (R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70), MUNICÍPIO (GARÇA), FATURA/DUPLICATA (VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL)

Table: CALCULO DE IMPOSTO. Columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

Form fields: TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS (FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP), ENDEREÇO (OUT KASATU MARU N. 240), MUNICÍPIO (GUARULHOS), QUANTIDADE (44,00), ESPÉCIE (CAIXA(S)), MARCHA, NÚMERO, PESO BRUTO (325,3600 Kg), PESO LÍQUIDO (281,6420 Kg)

Table: DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS. Columns: CD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, QTD, CFOP, UN., QUANT., V. UNIT, V. DESC., % DESC., V. TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA ICMS IPI.

LANÇADO

Form fields: CALCULO DO ISSQN. INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CALCULO DE ISSQN, VALOR DO ISSQN.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESOLUÇÃO DE BASE DE CALCULO CONFORME ARTIGO 62, ANEXO II DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.255/2020...

RESERVADO: "A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores"

HOSPITALAR

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

U.T.I. COVID

000193



Farmarin Industria e Comercio
Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS
- SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3521 0258 6358 3000 0175 5500 1000 2744 0216 9823 5130

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N. 274.402

SERIE 1

FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210201519099 23/02/2021 16:36:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336498855117

ENCL. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.635.830/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | EXT | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNIT | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
|------------|--|----------|-----|------|-----|--------|---------|----------|---------|----------|---------|------------|-----------|-------------------|
| 10492420 | SOLUCAO FISIOLÓGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: 2593/20 Qtde: 16 Dt.Fab: 12/2020 Dt.Val: 12/2022 | 30019099 | 320 | 5101 | CX | 16 | 33,28 | 0,00 | 0,00 | 532,48 | 320,29 | 42,60 | | 13,2 |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/02/21
ASSINATURA:

U.T.I. COVID

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00191225307326883222400006219174585700000105002

BENEFICIARIO:

FARMARIN I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ: 58.635.830/0001-75

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.502

NOSSO NUMERO 12253732688

CONVENIO 00122537

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.050,02

VALOR COBRADO 1.050,02

NR.AUTENTICACAO D.0C2.8B5.01F.FAC.2C1

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000006628327000137607485700000048321

BENEFICIARIO:

BANCO DAYCOVAL S.A

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL S.A

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.503

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 483,21

VALOR COBRADO 483,21
=====

NR. AUTENTICACAO 2.756.0B4.90E.1D5.936
=====

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

RECEBIMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.980,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCÁ-SP



NFe N°. 000.061.630
Série 001

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

| | | |
|--|--|--|
| medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, 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 | |
| | N°. 000.061.630 Série 001 Folha 1/1 | CHAVE DE ACESSO 3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0616 3011 2717 8742 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| VENDA DE MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210210849219 - 25/02/2021 15:14:58 |
| CNPJ/CPF 797409146110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 45.349.461/0009-60 | CNPJ/CPF 31.378.288/0001-66 |

| | | |
|---|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0009-60 | 25/02/2021 |
| R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 | BAIRRO/DISTRITO | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| GARCÁ | VILA WILLIAMS | 25/02/2021 |
| UF | FONE/FAX | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| SP | 1434075066 | 16:14:00 |

| | |
|-------------------|------------|
| FATURA/ DUPLICATA | |
| Num | 001 |
| Num | 002 |
| Valor | 25/03/2021 |
| Valor | RS 990,00 |
| Valor | 22/04/2021 |
| Valor | RS 990,00 |

| | | | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------|-------------------|-----------------|-------------------|----------------|
| BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC ICMS-ST | VALOR ICMS-ST | VALOR ICMS-ST-FCP | TOTAL PRODUTOS |
| 1.980,00 | 260,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.980,00 |
| VALOR DO IPI | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.980,00 |

| | | | | | |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| NIKKEY RIO PRETO LOGISTICAL TRANSPORTE LTDA | 0-Remetente | | | | 15.066.184/0001-60 |
| RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895 | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 | | |
| NUMERACAO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | | | |
| 1 | 6,144 | 6,144 | | | |

| NUM | DESCRICAO DO PRODUTO/SERVIÇO | NUM.SH | Q/ST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BU.ÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0001 | PIPIRACILINA LAZOBIAC TAMI 04005 GRS IV PO INI FA 10X40 MIL AU ROBINDO HOS AM G Lote: P10470140A Qtd: 8 Val: 30/11/2022 | 30041019 | 200 | 5102 | UN | 8 | 199,5000 | 1.596,00 | 1.596,00 | 191,52 | | 12,00 | |
| 0008 | SECCINIL COLIN 100MG C 1 FA UNIAOQ HOSP S Lote: 2026208 Qtd: 20 Val: 31/07/2022 FCI 8498B4DA-14D3-4976-936F-AAB940E95512 | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 20 | 19,2000 | 384,00 | 384,00 | 69,12 | | 18,00 | |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/2021
 ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1 - Contribuinte: PEDIDO BIONEJO 159712111
 2 - Nome: ANA ELISA
 3 - Endereço de recebimento de mercadorias SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 4 - Telefone: 0099 Fichas 1 e 1.1.1.1.1.1
 5 - Pedido de compra PDC: 159712111@BIONEJO
 6 - Endereço: NUBEM 100, 16-3505-4900 R - 1605 Hospitalar a medicamental.com.br
 7 - Nome: ALI ORIZ MS: 1185079
 8 - Telefone: ALI ORIZ MS: 1185083
 9 - Nome: ANA ELISA MS: 1185084 Pedido: PDC: 159712111@B Email do Destinatário: anil@portaldentrega.com.br
 10 - Bisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 416,50 Estadual: R\$ 237,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 11 - Telefone: Especial: +035738 2018 - Portaria CAT no 116 2017
 12 - RUA: C/13 MARILIA - R 40 - IN 1

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

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300066221177185700000099000

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 32.504

NOSSO NUMERO 31367730000066221

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 990,00

VALOR COBRADO 990,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.37A.243.E99.79B.FB1
=====

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

EMPRESA: HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua Januaria, 508 - Colegio Batista - 31110-060 - Belo Horizonte - MG - CEP: 3125515525

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

2093
 SÉRIE: 803
 FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 3121 0232 3112 4600 0170 5580 3000 0020 9310 7960 1370

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E: www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

PROTECOES DE AUTENTICACAO DE USO: 131214046746247 25/02/2021 13:22:58

VENDA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0033420560060
 INSCRIÇÃO ACESORIAL DO SUBST: []
 CNPJ: 32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: Rua Avenida Doutor Rafael Paes de Barros, 70 - Centro - Garca - SP - CEP: 17400-000

MUNICÍPIO: Garca - FONE/FAX: 1435325198 - UF: SP - DISCRICÃO ESTADUAL: [] - HORA ENTRADA / SAÍDA: 13:11:26

FATURA / DUPLICATA
 DD: 25/03/2021 - 112,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|---------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 112,00 |

| | | | | | |
|----------------|-----------------|-----------|----------------------------|--------------------|---------------------|
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCRIÇÃO | CARGAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 112,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 9-SEM FRETE
 ENDEREÇO: []
 QUANTIDADE: 0 - ESPECIE: [] - MARCA: [] - NÚMERAÇÃO: [] - PESO BRUTO: 0,000 - PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CPOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | IPI | ALÍQUOTA ICMS % | IPI % |
|--------|--|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|------|-----------------|-------|
| 4481 | EP09 - MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO | 90192010 | 0102 | 6102 | UNID | 8 | 14,0000 | 112,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 05/03/24
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1122172001
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: []
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: []
 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA TOTAL
 NASTRE: O CORRÉIOS 0M4761/08108K
 CONFORME PEDIDO 147697934
 DADOS BANCÁRIOS
 237 BRADÉSCO AG 26409 CC 530859
 756 SICOOB AG 4027 CC 400043033
 MICROEQUILIBRADOR, 107E086574061 VALIDADE INDETERMINADA
 Trib Apres R\$ 6,90 Federal, R\$ 20,25 Estadual e R\$ 0,00 Municipal Parte IEP <http://nfe.semetra.com.br> 316CA7
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME DUEPP ORTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. IEP
 NAO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750113457290600189470016685700000011200

BENEFICIARIO:

HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO

CNPJ: 32.311.246/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

HIPROMED MORIAH COMERCIO IMPORTACAO

CNPJ: 32.311.246/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.505

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 112,00

VALOR COBRADO 112,00

NR.AUTENTICACAO 0.994.501.C70.3E9.36A

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 176215
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1762 1510 0025 4982

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210209762760 25/02/2021 11:44:56

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
25/02/2021

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
25 FEV 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/03/2021 526.05 002 01/04/2021 526.05

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 1.052,10 | VALOR DO ICMS 179,33 | BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.052,10 |
| 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 | | | | 1.052,10 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

| | | | | | |
|-----------------|------------------|-------|--------|---------------------|-----------------------|
| QUANTIDADE 4 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO 10,95 | PESO LÍQUIDO 10,95 |
|-----------------|------------------|-------|--------|---------------------|-----------------------|

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 |
|--------|--|----------|-----|------|-----|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 10733 | SONDA END. PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (2) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 2 | 42.7050 | 85.41 | 85.41 | 15.37 | | 18.00 | |
| 28366 | DOSADOR ORAL 05ML C/300-SR LT 2080N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 2080N4, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025) | 90183119 | 400 | 5102 | CX | 1 | 107.1000 | 107.10 | 107.10 | 14.25 | | 13.30 | |
| 29726 | FILTRO BAC.VIR. ELESTROSTATICO C/ TRAQ SCAV LT 10469 (30) 02/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10469, Qtde: 30, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024) | 90192010 | 000 | 5102 | PC | 30 | 10.8783 | 326.35 | 326.35 | 58.74 | | 18.00 | |
| 28705 | PURGSEFARMA 20MG 100AMP 2ML-FARMACE LT FS20G057 (4) 07/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: FS20G057, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022) | 30039086 | 000 | 5102 | CX | 4 | 64.8125 | 259.25 | 259.25 | 46.67 | | 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 | 106.8600 | 106.86 | 106.86 | 14.21 | | 13.30 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2VIR6V3111D 159712111
Pedido: 175815
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
QUAQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS VENDAS NO NÚMERO (11) 4934 1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

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

U.T.I. COVID



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 ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
Nº 176215
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1762 1510 0025 4982

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210209762760 25/02/2021 11:44:56

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 |
|--------|---|----------|-----|------|-----|-------|--------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 13804 | SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (35) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 506-35, Qtde: 35, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023) | 90183929 | 000 | 5102 | PCT | 35 | 4,7751 | 167,13 | 167,13 | 30,09 | | 18,00 | |

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

U.T.I. COVID

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001374244201047785700000052605

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 32.506

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 526,05

VALOR COBRADO 526,05

NR. AUTENTICACAO 6.63B.DCB.546.92D.2E7

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

Nº 176948
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 176948
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1769 4810 0016 2653
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210216129852 26/02/2021 16:23:49

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
26/02/2021

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO DISTRITO
VILA WILLIAMS CEP
17400-000 DATA DE ENTRADA SAÍDA
26 FEV 2021

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

| FATURA / DUPLICATA | |
|-----------------------|-----------------------|
| 001 26/03/2021 938.53 | 002 05/04/2021 938.52 |

| 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 | |
| 1.877,05 | 225,25 | | 0,00 | 1.877,05 | |
| 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 | 1.877,05 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANT
PLACA DO VEICULO UF
SP CNPJ/CPF
01125797000701

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

QUANTIDADE
1 ESPÉCIE
CAIXA MARCA
NÚMERO PESO BRUTO
1,75 PESO LÍQUIDO
1,75

| 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 |
| 13324 | MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-RIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AP-030/21 (1) 12/2-022 [Fornecedor: 1898, Lote: AP-030/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022] | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 1 | 1.877.0500 | 1.877.05 | 1.877.05 | 225.25 | | 12.00 | |

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/21
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R1V111
Pedido: 176129
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
Nota....: 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO RISCO
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.

U.T.I. COVID

OK

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001379674701044985710000093853

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 32.507

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 938,53

VALOR COBRADO 938,53
=====

NR.AUTENTICACAO C.678.C72.777.E4E.232
=====

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 VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Identificação do Emitente
VIVA
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA B QD. 26 LT. 12 - 25 - JARDIM SANTO ANTÔNIO - GOIANIA - GO - 74853030
6230912307
Fax: 6230912307
E-mail: viva@vivamedicamentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 80365
SÉRIE 1
FL 1 of 1


5221 0107 1730 1300 0101 5500 1000 0803 6512 9981 9113
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
Protocolo de Autorização
152213775102115

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. DEST
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103846395
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 809011182111
CNPJ 07173013000101

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 26297
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO 26/01/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/01/2021
RUA DE SAÍDA 1535
LOGRADUO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA06 70 COMPLEMENTO VILA WILLIAMS
CNP 17400000 MUNICIPIO GARCA TELEFONE/FAX (14)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
Nº 1 VENC 25/02/21 VAL 8.250,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS R\$6.875,00 VALOR DO ICMS R\$825,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. R\$0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.250,00
VALOR DO FRETE R\$0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO R\$0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 8.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
FRETE POR CONTA 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO 291 UF GO CNPJ/CPF 44.914.992/0018-86
LOGRADUO AVENIDA A, 25 - SANTO ANTONIO MUNICIPIO GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 7 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 7 PESO BRUTO 131,60 PESO LÍQUIDO 15,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NOM/SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 2882 | AVENTAL PRATICO C PUNHO SMS GR 50 AZUL G NLT 21017 DATA FAB 09/01/2021 DATA VAL 09/01/2023 AVENTAL DESCARTAVEL DE TET GR 50 AZUL TAMANHO G | 63079010 | 020 | 6108 | UN | 1500 | 5,50 | 8.250,00 | 6.875,00 | 825,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.705-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
NUM. PED. CLIENTE: / OBS.: ID. BIONEXO 151564447 /
/ = / = / =
/BASE DE CÁLCULO REDUZIDA, CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, INCISO VIII DO DECRETO Nº 4.852/1997.
DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS CONF. CONVENIO ICMS 93/2015 R\$ 495,00 VR. DA PARTILHA DO ICMS: UF REMETENTE: R\$ 0,00 UF DESTINO: R\$ 495,00
INSCRIÇÃO SUBST. SP: 809.011.182.111
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$495,00 + FCP R\$0,00: DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

HOSPITALAR

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

UTI COVID
Nº 80365
SÉRIE 1
NF-e

CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. NÃO ACEITAMOS TROCA/DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

2021

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICCOB SA BA

75691333380106828880000010300028485700000825000

BENEFICIARIO:

VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

NOME FANTASIA:

VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 07.173.013/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

VIVA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 07.173.013/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

| | |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 32.508 |
|---------------|--------|

| | |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 25/03/2021 |
|--------------------|------------|

| | |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 25/03/2021 |
|-------------------|------------|

| | |
|--------------------|----------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 8.250,00 |
|--------------------|----------|

| | |
|---------------|----------|
| VALOR COBRADO | 8.250,00 |
|---------------|----------|

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.B7B.015.C17.438.969 |
|------------------|-----------------------|

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 MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 13/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.748,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.000.790
Série 085

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.790
Série 085
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0160 6192 0200 4801 5508 5000 0007 9010 2757 0313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210040407598 - 13/01/2021 09:24:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:24:11

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **10/02/2021**
Valor **R\$ 5.748,21**

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 5.748,21 | 1.034,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 94,85 | 5.415,84 |
| 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 |
| 332,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 436,86 | 5.748,21 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0-Por conta do Rem | | | | |
| 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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| BR100009000 | OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96 | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 1.478,0000 | 3,6643 | 5.415,84 | 0,00 | 5.748,21 | 1.034,68 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:284255 emit:60.619.202/0048-01 em 01/2021 [3521 0160 6192 0200 4801 5503 1000 2842 5517 7060 1876].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000284255-031 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: 0010311218
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA ___/___/20___
ASSINATURA: _____

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

U.T.I. COVID

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 22/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 7.641,09 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

209

NF-e

Nº. 000.000.224
Série 197

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.224
Série 197
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0160 6192 0200 4801 5519 7000 0002 2410 2757 0623

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210080138372 - 22/01/2021 18:22:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283022347110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/01/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:20:35

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **19/02/2021**
Valor **R\$ 7.641,09**

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 7.641,09 | 1.375,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 126,08 | 7.469,38 |
| 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 |
| 171,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 580,72 | 7.641,09 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0-Por conta do Rem | | | | |
| 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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| BR100009000 | OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96 | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 2.082,0000 | 3,5876 | 7.469,38 | 0,00 | 7.641,09 | 1.375,40 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:284997 emit:60.619.202/0048-01 em 01/2021 [3521 0160 6192 0200 4801 5503 1000 2849 9718 0569 7074].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000284997-031 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: 0010312472
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA ____/____/20____
ASSINATURA: _____

U.T.I. COVID

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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 25/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 881,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.001.047
Série 050

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

| | | | |
|--|---------------------|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica |  |
| MESSER GASES LTDA AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89 DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310 BAURU - SP Fone/Fax: 000000 | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CHAVE DE ACESSO | |
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | | 3521 0160 6192 0200 5700 5505 0000 0010 4710 0076 8672 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| 209132694113 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | 135210084759293 - 25/01/2021 10:53:37 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ | |
| | | 60.619.202/0057-00 | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB | | 45.349.461/0009-60 | 25/01/2021 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 | | VILA WILLIAMS | 17400-000 |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX |
| GARCA | | SP | 000000 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| | | | 10:53:18 |

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **22/02/2021**
 Valor **R\$ 881,56**

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 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 |
| | 881,56 | 158,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,55 | 846,67 |
| | 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 |
| | 34,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 66,99 | 881,56 |

| | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|-------------|--------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 0-Por conta do Rem | | | | |
| 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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| BR200001304 | OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 40,0000 | 15,2852 | 611,41 | 0,00 | 641,10 | 115,40 | | 18,00 | |
| BR200201305 | OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 7,0000 | 33,6082 | 235,26 | 0,00 | 240,46 | 43,28 | | 18,00 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:31 número:86299 emit:60.619.202/0057-00 em 01/2021 [3521 0160 6192 0200 5700 5503 1000 0862 9919 6100 4096] Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000086299-031 LOTE: BRCBAAA8LC = 5 BRCAABF5VE = 7 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | | | | | | | | | | | | | |

U.T.I. COVID

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

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA ____/____/20____
 ASSINATURA:

301211

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 06/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 137,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.000.835
Série 045

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.835
Série 045
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3521 0260 6192 0200 5700 5504 5000 0008 3510 1031 1860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135210136434694 - 06/02/2021 12:17:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **209132694113** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **60.619.202/0057-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **06/02/2021**
ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **06/02/2021**
MUNICÍPIO **GARÇA** UF **SP** FONE / FAX **000000** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA **12:11:39**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **06/03/2021**
Valor **R\$ 137,40**

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 |
| 137,40 | 24,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,27 | 134,43 |
| 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 |
| 2,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 137,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **0-Por conta do Rem** FRETE
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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| BR200201305 | OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 4,0000 | 33,6082 | 134,43 | 0,00 | 137,40 | 24,73 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe R #: série:31 número:86607 emit:60.619.202/0057-00 em 02/2021 [3521 0260 6192 0200 5700 5503 1000 0866 0715 6245 9557].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000086607-031 LOTE: BRCBAAC58Y = 1 BRCBAAC5QX = 3
TRIBUTAÇÃO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA ____/____/20____
ASSINATURA: _____

U.T.I. COVID

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

212

NF-e

Nº. 000.001.100
Série 046

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 20/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 137,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MESSER GASES LTDA AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89 DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310 BAURU - SP Fone/Fax: 000000 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.001.100 Série 046 Folha 1/1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3521 0260 6192 0200 5700 5504 6000 0011 0010 1031 3673 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB. | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210190361909 - 20/02/2021 09:24:09 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 209132694113 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 60.619.202/0057-00 |

| | | | |
|--|---|-----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB | | 45.349.461/0009-60 | 20/02/2021 |
| ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 | BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 | DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/02/2021 |
| MUNICÍPIO GARÇA | UF SP | FONE / FAX 000000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:23:50 |

FATURA / DUPLICATA

| | |
|-------|-------------------|
| Num. | 001 |
| Venc. | 20/03/2021 |
| Valor | R\$ 137,40 |

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 137,40 | 24,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,27 | 134,43 |
| 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 |
| 2,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 137,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|------------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE 0-Por conta do Rem | 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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| BR200201305 | OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 4,0000 | 33,6082 | 134,43 | 0,00 | 137,40 | 24,73 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|---------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:31 número:86996 emit:60.619.202/0057-00 em 02/2021 [3521 0260 6192 0200 5700 5503 1000 0869 9617 8183 2985]. Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000086996-031 LOTE: BRCBAAC58Y = 2 BRCBAACK8A = 1 BRCB:ACMRX = 1 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | RESERVADO AO FISCO |
|---|---------------------------|

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA ____/____/20____
 ASSINATURA: _____

U.T.I. COVID

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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 02/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 664,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.001.034
Série 038

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

| | | | |
|--|---------------------|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica |  |
| MESSER GASES LTDA AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89 DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310 BAURU - SP Fone/Fax: 000000 | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | CHAVE DE ACESSO | |
| VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB. | | 3521 0360 6192 0200 5700 5503 8000 0010 3410 0002 7590 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| 209132694113 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | 135210229790489 - 02/03/2021 15:41:00 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ | |
| | | 60.619.202/0057-00 | |

| | | | |
|--|-----------|---------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 45.349.461/0009-60 | 02/03/2021 |
| ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| ENDEREÇO | | 17400-000 | 02/03/2021 |
| R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | 15:31:03 |
| GARCA | SP | 000000 | |

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **30/03/2021**
Valor **R\$ 664,14**

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|--|
| 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 | |
| 664,14 | 119,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,95 | 646,33 | |
| 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 | |
| 17,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50,48 | 664,14 | |

| | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 0-Por conta do Rem | | | | |
| 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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| BR102001306 | NITROGENIO CIL 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | 28043000 | 000 | 5104 | M3 | 10,0000 | 17,5808 | 175,81 | 0,00 | 183,23 | 32,98 | | 18,00 | |
| BR200001300 | OXIGENIO MED CIL 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 8,0000 | 33,6082 | 268,87 | 0,00 | 274,81 | 49,47 | | 18,00 | |
| BR200201305 | OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 6,0000 | 33,6082 | 201,65 | 0,00 | 206,10 | 37,10 | | 18,00 | |

| | | |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: série:31 número:87313 emit:60.619.202/0057-00 em 03/2021 [3521 0360 6192 0200 5700 5503 1000 0873 1313 3764 9157]. Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000087313-031 LOTE: BRCBAAG4CV = 2 BRCBAAGQCB = 6 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996 | | |

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA ___/___/20___
 ASSINATURA: _____

U.T.I. COVID

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

| MESSER | | 25/03/2021 | |
|--------------|------|------------|-----------|
| U.T.I. COVID | | | |
| 13/01/2021 | 790 | R\$ | 5.748,21 |
| 22/01/2021 | 224 | R\$ | 7.641,09 |
| 25/01/2021 | 1047 | R\$ | 881,56 |
| 06/02/2021 | 835 | R\$ | 137,40 |
| 20/02/2021 | 1100 | R\$ | 137,40 |
| 02/03/2021 | 1034 | R\$ | 664,14 |
| | | R\$ | 15.209,80 |
| | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.15
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: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP
CONTA: 81.870-2

FAVORECIDO: MESSER GASES LTDA.
CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48
VALOR: R\$ 15.209,80
DEBITO EM: 25/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032509
AUTENTICACAO SISBB: B.EE7.215.0A8.BA5.456

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

| | | |
|--|--|-----------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA PRATA Secretaria Municipal da Fazenda CNPJ:18.318.618/0001-60 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p> | Número do RPS | Número da nota 123 |
| | Data da emissão da nota 22/03/2021 15:39:26 | |
| | Competência Março/2021 | |
| | Código de verificação N69WWDBA5 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: AUTIERI ALVES CORREIA EIRELI - ME
CPF/CNPJ: 24.967.583/0001-92 Inscrição municipal: 14324
Endereço: R ANGELO PERILO Número: 132 Bairro: CENTRO CEP: 35590-048
Complemento: SALA 02
Município: Lagoa da Prata UF: MG
E-mail: correiabolivia@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (37) 99178-3488

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOS DOS SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17400-000
Complemento:
Município: Garça UF: SP
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br Telefone: (14) 34075-0660 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão noturno Referente a Fevereiro de 2021 | 1.200,0000 | 1,0000 | 1.200,0000 | 1.200,00x2,01= | 24,12 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.200,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor bruto = R\$ 1.200,00

Valor líquido = R\$ 1.200,00

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.
CNAE:
8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 | 24,12 |

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município Regime Especial de Tributação:
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto Municipal nº 340/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 34,08 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.15
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 4113-0 - LAGOACRED
CONTA: 29.132-3

FAVORECIDO: AUTIERI ALVES CORREIA EIRELI
CPF/CNPJ: 24.967.583/0001-92
VALOR: R\$ 1.200,00
DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: F.CD9.EE6.01C.9DE.48C

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ICÉM
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
71
Código de Verificação de Autenticidade
I76MXTV2E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2021 às 10:17:34
Chave de Acesso
86956X1KOSYHAVATOQWNEW7T2TQHBB7

Criada em substituição à NFS-e 70

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.28.87.35:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS ICEM-SP | Local da Prestação GARCA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 08/03/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--------------------------|---|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ 24.660.630/0001-50 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 000000956 | Cadastro 000004506 | Nome/Razão Social DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME |
| Logradouro OVIDIO CUSTODIO MOREIRA, 370 | | Complemento | Bairro CENTRO | |
| CEP 15460-000 | Cidade Icém-SP | Telefone | E-mail | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|----------------------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil |
| Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 | | Complemento | Bairro Williams |
| CEP/Cod.Postal 17400-000 | Cidade/Pais GARCA - SP | Telefone | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$18.600,00 | 18.600,00 | R\$ 18.600,00 |
| | | Plantonista | | |
| | | Conforme Plano de Trabalho | | |
| | | 18 plantões diurnos e 4 plantões noturnos | | |
| | | Referente a Fevereiro de 2021 | | |

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|------------------------------|
| LC 116/2003: 04.21 | Alíquota 2,00% | Atividade Município 0000040000021 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 18.600,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 18.600,00 | Total do ISS R\$ 372,00 | ISS Retido 2 - Não |
| | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.600,00 | | | | | Val. Aprox. Tributos |

Informações Complementares

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 **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I76MXTV2E**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.15
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: 0529-0 - ICEM
CONTA: 13.000.535-9

FAVORECIDO: DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI
CPF/CNPJ: 24.660.630/0001-50
VALOR: R\$ 18.600,00
DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: 1.B26.794.18B.ABB.95A

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

000000001860 - 1

Autenticidade

OZP4-8YKP

Data de Emissão

09/03/2021

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\$2.400,00

Plantonista

Conforme Plano de Trabalho

1 plantão diurno e plantão noturno

Referente a Fevereiro de 2021

Dra. Dolores Albuquerque

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

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 | 36,00 | 15,60 | 72,00 | 24,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo | | | | |
| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 2.400,00 | 3,0000% | 72,00 | 2.400,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
 306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000315008732107485760000225240

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 32.603
 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021
 DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 2.252,40
 VALOR COBRADO 2.252,40

NR.AUTENTICACAO A.818.9CA.103.993.609

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 LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

222

| |
|--|
| Número da Nota 38 |
| Data de Emissão 12/03/2021 |
| Data e Hora da Competência 12/03/2021 às 12:24:08 |
| Código de Verificação 0225-8465-9702 |

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 | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|----------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | PLANTAO MEDICO | 1.800,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1.800,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$1.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.800,00

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'">

2 plantões diurnos

style="font-size:10.1px;font-family:'Verdana','sans-serif'">

Referente a Fevereiro de 2021

style="font-size:10.1px;font-family:'Verdana','sans-serif'">

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

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\$ 1.800,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (R\$)

1.800,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

36,18

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 HBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.15
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032604

AUTENTICACAO SISBB: E.AFF.FE1.EC8.0A9.885

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

134

Código de Verificação de Autenticidade

93L3407M5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/03/2021 às 10:24:52

Chave de Acesso

2404377L6EEGPO2GIB6YIQKNSLXCMA14

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------|---|-------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP | Local da Prestação GARCA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 08/03/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--------------------|-----------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| 27.382.748/0001-52 | | 23795 | 000076210 | 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 |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
| 45.349.461/0009-60 | | | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |
| Logradouro | | | Complemento |
| R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 | | | SALA 6 |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | | Telefone |
| 17400-000 | GARCA - SP | | 14 35325198 |
| | | | Bairro |
| | | | VILA WILLIAMS |
| | | | E-mail |
| | | | CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$14.400,00, Plantonista Conforme Plano de Trabalho 12 plantões diurnos e 6 plantões noturnos, Referente a FEVEREIRO de 2021 | 14.400,00 | R\$ 14.400,00 |

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 3,50% | 0000040000003 | 8630503 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 14.400,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 14.400,00 | R\$ 504,00 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (14.400,00 x 0,65%) | COFINS (14.400,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (14.400,00 x 1,50%) | CSLL (14.400,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 93,60 | R\$ 432,00 | R\$ 0,00 | R\$ 216,00 | R\$ 144,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.514,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.936,80 Estadual (15,45%) R\$2.224,80 Municipal (2,69%) R\$387,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 134 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 93L3407M5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790063039107400000002000758207185760001351440

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER

CNPJ: 27.382.748/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER

CNPJ: 27.382.748/0001-52

PAGADOR:

AHBB REDE SANTA CASA DE GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.605

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 13.514,40

VALOR COBRADO 13.514,40

NR.AUTENTICACAO 5.10B.A6D.DD8.851.CC5

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
000000000086 - 1
Autenticidade
AHAC-L0S3
Data de Emissão
09/03/2021

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:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$10.800,00
Plantonista
Conforme Plano de Trabalho
9 plantões noturnos
Referente a Fevereiro de 2021

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

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 | 162,00 | 70,20 | 324,00 | 108,00 |

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 | 10.800,00 | 3,0000% | 324,00 | 10.800,00 |

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.135,80

Ariele Rastelli Vell
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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\$ 10.135,80
DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032606
AUTENTICACAO SISBB: 0.544.8F2.D56.5F4.89A

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

| | | | | |
|---|--|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210305u27089356000108 | Número da Nota 00000266 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 05/03/2021 20:39:34 | | | |
| | Código de Verificação PJ5T-ANBR | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 Inscrição Municipal: 5.643.365-4 Nome/Razão Social: MATERA'S CLINICA MEDICA LTDA. - ME Endereço: R JOAO CASAGRANDE 00114 - VILA POLOPOLI - CEP: 05365-130 Município: São Paulo UF: SP | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: mandriollo@ahbb.org.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: --- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$4.800,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão diurno e 3 plantões noturnos Referente a Fevereiro de 2021 BANCO ITAU AG 3837 CC 48864-6 | | | | |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">UTI COVID</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">RESOLUÇÃO ESTADUAL</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">SS-12 DE 26/01/2021</p> </div> | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.800,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 72,00 | 48,00 | 144,00 | 31,20 |
| Código do Serviço | | | | |
| 04030 - Medicina e biomedicina. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 4.800,00 | 2,00% | 96,00 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | - | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2021; | | | | |

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.15
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: 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\$ 4.504,80
DEBITO EM: 26/03/2021
=====

DOCUMENTO: 032607
AUTENTICACAO SISBB: D.B30.1E6.4F1.89F.33D

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
148
Código de Verificação de Autenticidade
L7S5POEVC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2021 às 11:58:44
Chave de Acesso
6727105DQFPWWSMZHM5N5LSDDK6PIK6

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

Informações Fiscais

| | | | |
|---|--------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP | Local da Prestação PROMISSAO - SP |
|---|--------------------|---|---|

| | | | | |
|---------------|--------------|-------------|-------------|-------------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
| | | | | 28/02/2021 |

| | | | |
|--|------------------------------------|---|------------------------------|
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 04 - Fixo |
|--|------------------------------------|---|------------------------------|

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---|--|-----------------------------|--|
| CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42 | RG/Inscrição Estadual 35601820206 | Inscrição Municipal 00006969 | Cadastro 00038860 | Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA |
| Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228 | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP 16370-000 | Cidade PROMISSÃO-SP | Telefone (18)3652-1269 | E-mail | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

| Qt.º e. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|---------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços prestados em nefrologia no período de 01 a 28 de fevereiro de 2021 UTI Covid | 17.000,00 | R\$ 17.000,00 |
| | | Autorizo o débito do valor da TED bancária | | |
| | | CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0 | | |

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|--------------|----------------------|----------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 0.00% | 0000040000003 | 8640203 | | |

| | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 17.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 17.000,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (17.000,00 x 0,65%) | COFINS (17.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (17.000,00 x 1,50%) | CSLL (17.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 110,50 | R\$ 510,00 | R\$ 0,00 | R\$ 255,00 | R\$ 170,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.954,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **148** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L7S5POEVC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.15
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R\$ 15.954,50
DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032608
AUTENTICACAO SISBB: F.D0B.54B.024.CEF.EB9

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
14



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------|
| Data e Hora da Emissão | 05/03/2021 09:43:49 | Competência | 26/2/2021 | Código de Verificação | CXCCHGIWC |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | GARCA - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|------------------------|
| Razão Social/Nome | CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 39.467.783/0001-53 | Inscrição Municipal | 305678 | Município | 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 |

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$4.800,00
Plantonista - Conforme Plano de Trabalho - Referente a Fevereiro de 2021
1 plantão diurno e 3 plantões noturnos

Recebimento pela conta jurídica
Banco do Brasil 001
Agência - 0165-1
Conta corrente - 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 288,00

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

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|----------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 4.800,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 4.800,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 4.800,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 4.800,00 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 0,00 |
| | | 2-Não | | | |

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

29/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:47
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 | 29/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 550.165.000.040.029 |
| VALOR TOTAL | 4.800,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.01A.00D.9E1.084.D0D |
|-----------------|-----------------------|

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



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
120
 Código de Verificação de Autenticidade
Z8MYJ6670
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2021 às 16:50:29
 Chave de Acesso
 3497352OW50CGHGR685CSJ2S9WM4Y479

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|----------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS ASSIS-SP | Local da Prestação ASSIS - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 04/03/2021 |
| 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
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|-----------------------|------------------------------|------------------------|---|
| CPF/CNPJ 11.514.038/0001-07 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 39161 | Cadastro 000030718 | Nome/Razão Social RWR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME |
| Logradouro RUA BARAO DO RIO BRANCO, 708 | | | Complemento SALA 02 | Bairro CENTRO |
| CEP 19814-020 | Cidade ASSIS-SP | | Telefone | E-mail |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |
| Logradouro RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 | | | Complemento SALA 6 |
| CEP/Cod.Postal 14000-000 | Cidade/País GARCA - SP | | Bairro VILA WILLIAMS |
| | | Telefone 14 35325198 | E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão noturno Referente a Fevereiro de 2021 | 1.200,00 | R\$ 1.200,00 |

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA | 2,17% | 0000040000003 | 8630503 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 1.200,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 26,04 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|--------------------------------------|----------|----------|--|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$32,28 | | |

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RWR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z8MYJ6670.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ar:
Relaci
li Voll
Médico

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.15
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: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 27.741-0

FAVORECIDO: RWR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 11.514.038/0001-07
VALOR: R\$ 1.200,00
DEBITO EM: 29/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032901
AUTENTICACAO SISBB: 5.0E9.A8E.3BC.4C2.100

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
Nº: 000010110
SERIE: 3

| | | |
|---|--|--|
|  <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 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>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000010110 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p> |  <p>CHAVE DE ACESSO 35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.110-128.444.427-6</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
|---|--|--|

| | |
|---|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.218.022.471 27/02/2021 08:42:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 05.335.433/0001-11 |

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 | DATA DA EMISSÃO 27/02/2021 |
| NOME RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR | | CEP 17400-000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/02/2021 |
| ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 | BARRIO/DISTRITO WILLIAMS | UF / RG SP | HORA DA SAÍDA 08:41:27 |
| MUNICÍPIO GARÇA | FONE/FAX 14 3407-5065 | IE / RG | |

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000010110-1 - CARTEIRA - 27/03/21 - R\$ 80,00

| | | | | | |
|--------------------|------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| VALOR DO ICMS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 80,00 |
| 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 |
| | | | | | 80,00 |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|----------------------------------|------------|------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO | | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | CODIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF | CPF / CNPJ |
| RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | UF | IE | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 0 | | | | 0,000 | 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 |
| 14631 | DISPENSER POLIPA COPO AGUA | 39229000 | 0102 | 5929 | UN | 2 | 40,0000 | 80,00 | | | 0,00 | | 0 |

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

U.T.I. COVID

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

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-061020 | RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p>UTI COVID</p> <p>RESOLUÇÃO ESTADUAL</p> <p>SS-12 DE 26/01/2021</p> </div> |
|--|--|

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:16
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.
=====

2379000504910580000002004158008185720000008000

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 32.902

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 80,00

VALOR COBRADO 80,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.D11.239.48C.8BF.508

=====

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

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2745 4316 0422 5630

Nº 000.274.543 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

ENDEREÇO DO EMITENTE

AVENIDA ... 501.28757-95

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

(14)3407-5066

00.339.246/0001-92

45.349.461/0009-60 18/02/2021

VILA WILLIAMS

17400-000

UF SP

DATA DE EMISSÃO

RS 570,87

01/04/21

RS 570,87

VALOR DO PRODUTO

1.141,74

102,57

0,00

0,00

351,31

1.141,74

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.141,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESS EIRELLI - ME

0-Rem (CIF)

PR 03.053.802/0007-43

RUA CELSO GARCIA CID 373, 373

LONDRINA

PR 907.26152-28

PRODUTO/SERVIÇO

| NUM. IDENT. | CST | CFOP | UNID | QNTD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | VALOR IPI |
|---|-----|------|------|-------|----------------|-------------|---------|------------|------------|-----------|-----------|
| 90181100 | 200 | 6108 | CX | 1 | 146,3000 | 146,30 | 146,30 | 5,85 | 4 | | 48,24 |
| FIEI PODO EGG I SPIRMA GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX C/10PCT C.50 UN SOLIDOR | | | | | | | | | | | |
| 30051030 | 500 | 6108 | RL | 24 | 6,3125 | 151,50 | 151,50 | 16,18 | 12 | | 48,62 |
| ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 | | | | | | | | | | | |
| 40151100 | 000 | 6108 | PAR | 120 | 1,3245 | 158,94 | 158,94 | 19,07 | 12 | | 51,00 |
| LAVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 PAR SANRO | | | | | | | | | | | |
| 40151100 | 000 | 6108 | PAR | 200 | 1,3245 | 264,90 | 264,90 | 31,79 | 12 | | 85,01 |
| LAVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 PAR SANRO | | | | | | | | | | | |
| 62101000 | 000 | 6108 | PCT | 10 | 13,6000 | 136,00 | 136,00 | 16,32 | 12 | | 43,64 |
| PRO PE GRAM 20 (SOFT) C-229, PCT/IC 100 UN | | | | | | | | | | | |
| 90183119 | 200 | 6108 | UN | 1.000 | 0,2841 | 284,10 | 284,10 | 11,36 | 4 | | 74,80 |
| SERINGA DE SC 10ML S/AG SLIP UN SR | | | | | | | | | | | |

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 4.1101 766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21

U.T.I. COVID

LANÇADO

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:16
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400081521171285770000057087

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.903
NOSSO NUMERO 20902280000081521
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 29/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 570,87
VALOR COBRADO 570,87
=====

NR.AUTENTICACAO 6.029.286.F3C.F94.87F

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

SHAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS ME
 Rua Rafael de Oliveira, 85, CASA, Água Fria
 02.407-050 - São Paulo - SP
 Fone (11) 2978-4882
 www.venturimed.com.br - contato@venturimed.com.br

VENTURI MED

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída **1**
Nº 000195
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 3521 0337 9125 9700 0150 5500 1000 0001 9519 9104 5530

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 mercadorias | Protocolo de autorização de uso 135210229912273 02/03/2021 16:00:19 |
| Inscrição Estadual 129371754110 | Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 37.912.597/0001-50 |

Destinatário/Remetente

| | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 | Inscrição Estadual ISENTO | Data emissão 02/03/2021 |
| Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - SALA 06 | Bairro VILA WILLIAMS | CEP 17.400-000 | Data saída 02/03/2021 |
| Município Garça | Fone/Fax (14) 3532-5198 | UF SP | Hora saída 16:00:18 |

Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|-------|
| 001 | 30/03/2021 | 2.000,00 | 002 | 16/04/2021 | 1.900,00 | | | |

Cálculo do imposto

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00 | Valor do ICMS Subst. 0,00 | Valor do FCP ST 0,00 | Valor total dos produtos 3.900,00 |
| 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 3.900,00 |

Transportador/Volumes transportados

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| Nome | Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| Quantidade 2 | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto 2,000 | Peso líquido 1,000 |

Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|----------------|--|----------|-------|-------|----|--------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| 7898283815158 | Avental Descartavel Tnt Branco Manga Longa Impermeavel 50g | 63079010 | 0400 | 5.102 | UN | 500,00 | 7,80 | 3.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| LANÇADO | | | | | | | | | | | | | |

Cálculo do ISSQN

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços 0,00 | Base de cálculo do ISSQN 0,00 | Valor do ISSQN 0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

Dados adicionais

| | |
|---|--------------------|
| Observações Total aproximado de tributos: R\$ 865,80 (22,20%) Federais R\$ 163,80 (4,20%) Estaduais R\$ 702,00 (18,00%) Fonte IBPT. 2 fardos de 250 unidades. Total de 500 unidades aventais. | Reservado ao fisco |
|---|--------------------|

02/03/2021 16:20:26

U.T.I. COVID

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

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

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:16
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578339879911295292535800004885750000200000
BENEFICIARIO:
SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE F
NOME FANTASIA:
SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE F
CNPJ: 37.912.597/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
VENTURI MED
CNPJ: 37.912.597/0001-50
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 33.001
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 30/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.666.D84.894.A9B.16B
=====


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 Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 3001 Código de Verificação de Autenticidade NEYHE3GD7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/03/2021 às 14:27:34 Chave de Acesso 1389484PKS0GTPLYEYJZ54F5JD003ZK | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| 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 | |
| | | | | | | 16/03/2021 | |
| Opante 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://178.86.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------------|--|---------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Cadastro | |
| 17.906.589/0001-94 | | | | 001880413 | | 000016843 | |
| Nome/Razão Social | | | | 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 | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|---|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| 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/Pais | | Telefone | | E-mail | |
| 17400-000 | | GARÇA - SP | | 14 35325198 | | LSILVA@AHBB.ORG.BR | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----|--------|---|------|----------|-----------|--|
| Qtde. | Un. | Medida | Descrição | Vir. | Unitário | Total | |
| 2,00 | UN | | EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (COVID) REFRENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2021 | | 36,00 | R\$ 72,00 | |

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|-------------------------|-----------------------|-------------|----------------|------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | Construção Civil | | | | |
| LC 116/2003: 04.02 | | | | | Alíquota | 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\$ 72,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 72,00 | R\$ 1,44 | 2 - Não | R\$ 0,00 | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 72,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,94

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Informações Complementares | | |
| | | |

| | | |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3001 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NEYHE3GD7. | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| | | |

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0080199/SP
 18/03/2021

U.T.I. COVID

02/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:16
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005953022010081181009185760000007200

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 33.002

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 72,00

VALOR COBRADO 72,00

NR. AUTENTICACAO 5.D85.424.399.E5C.43F
=====

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



Número da NFS-e
3046
 Código de Verificação de Autenticidade
35SA4IIZD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2021 às 09:04:38
 Chave de Acesso
 1378119N56PJZCZUH9HFJIGKFA5XJKVP

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS GARÇA-SP | Local da Prestação GARÇA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 30/03/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------|---|--------------------------------------|---|
| CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 001880413 | Cadastro 000016643 | Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA |
| Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441 | Complemento | | Bairro WILLIAMS | |
| CEP 17400-000 | Cidade GARÇA-SP | Telefone (14) 3406-5179 | E-mail diaglab@hotmail.com | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Exames Laboratoriais referente UTI COVID- Competência 01/2021 | 3.582,40 | R\$ 3.582,40 |

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.02 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|--|
| ANÁLISES CLINICAS,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 |
| R\$ 3.582,40 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.582,40 | R\$ 71,65 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|-----------------|-----------------|--|-----------------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.582,40 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$481,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$96,37 | | |

Informações Complementares

PAGAMENTO BANCO SICREDI
 AGÊNCIA 3022
 C/C 8118-3

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3046** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **35SA4IIZD**

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.16
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R\$ 3.582,40
DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033003
AUTENTICACAO SISBB: 3.D29.855.DA7.602.570

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 ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 10.010,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e
Nº. 000.000.044
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

| | | | | | |
|---|---------------------|---|-----------------------------------|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA R TERENOS, 117 - SALA 04 AMAMBAI - 79005-400 Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.044 Série 001 Folha 1/2 | |  CHAVE DE ACESSO 5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4415 8371 1000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150210006753333 - 02/03/2021 17:31:11 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 284527971 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 38.652.252/0001-78 | | |

| | | | |
|--|-----------------|---|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 | DATA DA EMISSÃO 02/03/2021 |
| ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 | | BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS | CEP 17400-000 |
| MUNICÍPIO Garca | UF SP | FONE / FAX 6739056104 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000 |
| | | | HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:30:36 |

FATURA / DUPLICATA
 Num 001
 Venc 02/04/2021
 Valor R\$ 10.010,00

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 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 | 10.010,00 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.010,00 |

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

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/COSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|--------|------|----|---------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 821 | INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOT: IT277SADI10619 FAB JUN/2019 VAL: JUN/2024 | 38220090 | 0102 | 6108 | UN | 10,0000 | 198,0000 | 1.980,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 121 | INDICADOR BIOLÓGICO 3H BIONOVA LOT: RVR012022 VAL: JAN/22 | 38210000 | 0102 | 6108 | UN | 2,0000 | 1.887,5000 | 3.775,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 6321 | BOBINA P/ INCUBADORA BIOLÓGICA | 48119010 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 48,0000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 121 | SEAL TEST LOT: BR01102018 FAB: OUT/18 VAL: OUT/2021 | 48025710 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 298,0000 | 298,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 1421 | BOWIE - DICK PACOTE PRONTO LOT: BD13420700420 FAB: ABR/2020 VAL: ABR/2025 | 38220090 | 0102 | 6108 | CX | 1,0000 | 520,0000 | 520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2221 | TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 100mm X 100m LOT: 211 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES | 48195000 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 94,0500 | 94,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2321 | TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 150mm X 100 m LOT: 1073 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES | 48195000 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 141,1500 | 141,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2421 | TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 200mm X 100m LOR: 1073 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES | 48195000 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 187,9500 | 187,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2521 | TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 250mm X 100m LOT: 1072 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES | 48195000 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 235,0500 | 235,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2621 | TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 300mm X 100m LOT: 2071 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES | 48195000 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 282,1500 | 282,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2721 | TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 350mm X 100m LOT: 2141 FAB: AGO/2020 VAL: 24 MESES | 48195000 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 329,2500 | 329,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2821 | TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 400mm X 100m LOT: 2142 FAB: AGO/2020 VAL: 24 MESES | 48195000 | 0102 | 6108 | UN | 1,0000 | 376,2000 | 376,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5721 | SMS 50X50 LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES | 56031240 | 0102 | 6108 | UN | 2,0000 | 74,0000 | 148,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 4921 | SMS 60X60 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES | 56031240 | 0102 | 6108 | CX | 1,0000 | 332,0000 | 332,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: contabilidade@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: Mercadorias entregue em: 23/12/2020 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

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

D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
R TERENOS, 117 - SALA 04
AMAMBÁI - 79005-400
Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.044
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4415 8371 1000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150210006753333 - 02/03/2021 17:31:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

284527971

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.652.252/0001-78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 5321 | SMS 80X80 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 | |
| 5521 | SMS 90X90 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES | 56031240 | 0102 | 6108 | CX | 2,0000 | 247,0000 | 494,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5121 | SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES | 56031240 | 0102 | 6108 | CX | 2,0000 | 273,6000 | 547,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

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

HOSPITALAR

- RA 2.502,50

U.T.I.

- RA 2.002,00

U.T.I. COVID

- RA 3.503,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

- RA 2.002,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.16
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: 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\$ 3.503,50
DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033004
AUTENTICACAO SISBB: 4.4B9.94B.646.B76.615

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



Prefeitura do Município de Taquaritinga
Secretaria de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - P

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - Prefeitura de Taquaritinga

Número da Nota
27/NFSE

Data e Hora de Emissão
05/03/2021 16:35:51

Código de Verificação
C7F6495AB689197DE798

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.132.494/0001-29 IE: IM: 35558
Razão Social: L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço : RUA ANTONIO PAES DE CAMARGO - Num: 156
Bairro : CONJ. RES. IPIRANGA - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP Telefone: (16) 3253-2611

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTORUA ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTORUA ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-00
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS.
PLANTONISTA
CONFORME PLANO DE TRABALHO 10 - PLANTOES DIURNOS, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2021.
VENCIMENTO PARA O DIA 31/03/2021.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

| Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | ISS Retido na Fonte (R\$) |
|----------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 7.200,00 | 2,01 | 144,72 | 0,00 |

Total Tributos: 144,72. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 7.200,00
Valor por extenso: Sete Mil Duzentos Reais

Forma Pcto: A VISTA

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
27/NFSE

Emissão
05/03/2021 16:35:51

Código de verificação
C7F6495AB689197DE798



Data

Identificação do Recebedor

Ariete Rastelli 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
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 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\$ 7.200,00
DEBITO EM: 31/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: D.DD8.92F.9AE.B85.AC1

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

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:15
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/03/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 82.128,76 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.9FA.84F.60B.975.946 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

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