

Prestação de Contas

Outubro
2020

Bilac Covid

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR:

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O objeto deste plano de trabalho refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - PS 24 horas por dia, 365 dias por ano

EXERCÍCIO:

ENTIDADE CONVENIADA:

CNPJ:

ENDEREÇO e CEP:

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

SUBVENÇÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0001-02

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

RS403324.62(quatrocentos e tres mil trezentos e vinte quatro reais e setenta e quatro centavos) Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 81.845,54
TOTAL				R\$ 81.845,54
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO-CUSTEIO	01/10/2020 a	MUNICIPAL	R\$ -
MANUTENÇÃO-CUSTEIO	31/10/2020	PRÓPRIO	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 45.425,95
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 36.419,59
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 36.419,59

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198

www.ahbb.org.br

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADOR	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	08/09/2020	Nota Fiscal nº 208185	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.513,81	R\$	- R\$ 1.513,81	100.601	06/10/2020
2	10/09/2020	Nota Fiscal nº 29096	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 564,11	R\$	- R\$ 564,11	100.602	06/10/2020
3	15/09/2020	Nota Fiscal nº 262476	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.282,64	R\$	- R\$ 1.282,64	101.301	13/10/2020
4	17/09/2020	Nota Fiscal nº 262621	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 352,77	R\$	- R\$ 352,77	101.302	13/10/2020
5	16/09/2020	Nota Fiscal nº 16329	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 564,11	R\$	- R\$ 564,11	101.303	13/10/2020
6	06/10/2020	Nota Fiscal nº 591	Roberto Eugenio Me	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 619,00	R\$	- R\$ 619,00	101.304	13/10/2020
7	18/09/2020	Nota Fiscal nº 120655	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 3.662,30	R\$	- R\$ 3.662,30	101.601	16/10/2020
8	18/09/2020	Nota Fiscal nº 470086	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.821,23	R\$	- R\$ 1.821,23	101.602	16/10/2020
9	16/10/2020	Pagamento	Ministerio da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 354,75	R\$	- R\$ 354,75	101.603	16/10/2020
10	16/10/2020	Pagamento	Ministerio da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.125,30	R\$	- R\$ 1.125,30	101.604	16/10/2020
11	16/10/2020	882.900.903.876.862	Tarifa Bancaria	Despesas Financeiras e Bancarias	R\$ 153,00	R\$	- R\$ 153,00	882.900.903.876.862	16/10/2020
12	18/09/2020	Nota Fiscal nº 1124605	Dapatri Hospitalar Com. Imp. Ext. Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 490,00	R\$	- R\$ 490,00	101.901	19/10/2020
13	22/10/2020	Nota Fiscal nº 122	Sigmon Clínica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 7.742,63	R\$	- R\$ 7.742,63	552.958.000.035.692	23/10/2020
14	23/10/2020	Nota Fiscal nº 58	T F Vieira Serviços Medicos	Serviços médicos (*)	R\$ 1.100,00	R\$	- R\$ 1.100,00	554.099.000.017.159	23/10/2020
15	22/10/2020	Nota Fiscal nº 39	Clínica Médica Alves e Pereira Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.100,00	R\$	- R\$ 1.100,00	102.301	23/10/2020
16	22/10/2020	Nota Fiscal nº 106	Siquiera Ceolin Clínica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 9.291,15	R\$	- R\$ 9.291,15	102.302	23/10/2020
17	22/10/2020	Nota Fiscal nº 18	J C A F de Oliveira Serviços Medicos	Serviços médicos (*)	R\$ 550,00	R\$	- R\$ 550,00	102.303	23/10/2020
18	22/10/2020	Nota Fiscal nº 107	Siquiera Ceolin Clínica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 3.613,23	R\$	- R\$ 3.613,23	102.304	23/10/2020
19	22/10/2020	Nota Fiscal nº 169	Feltrmed Clínica de Especialidades Médicas Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.650,00	R\$	- R\$ 1.650,00	102.305	23/10/2020
20	22/10/2020	Nota Fiscal nº 79	Clínica Médica Caverson Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.032,35	R\$	- R\$ 1.032,35	102.306	23/10/2020
21	22/10/2020	Nota Fiscal nº 47	James Henrique Oliva Alvaranga	Serviços médicos (*)	R\$ 1.100,00	R\$	- R\$ 1.100,00	102.307	23/10/2020
22	23/10/2020	Nota Fiscal nº 63	Druzian e Druzian Atendimento Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 2.200,00	R\$	- R\$ 2.200,00	102.308	23/10/2020
23	27/10/2020	Nota Fiscal nº 4	Clínica Médica Alves e Pereira Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 2.064,70	R\$	- R\$ 2.064,70	557.007.000.013.579	29/10/2020
24	01/10/2020	Nota Fiscal nº 29212	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.128,22	R\$	- R\$ 1.128,22	102.901	29/10/2020
25	29/10/2020	823.030.902.718.997	Tarifa Bancaria	Despesas Financeiras e Bancarias	R\$ 10,45	R\$	- R\$ 10,45	823.030.902.718.997	29/10/2020
26	29/10/2020	823.030.902.718.998	Tarifa Bancaria	Despesas Financeiras e Bancarias	R\$ 10,45	R\$	- R\$ 10,45	823.030.902.718.998	29/10/2020
27	29/10/2020	823.030.902.718.999	Tarifa Bancaria	Despesas Financeiras e Bancarias	R\$ 10,45	R\$	- R\$ 10,45	823.030.902.718.999	29/10/2020
28	29/10/2020	823.030.902.719.000	Tarifa Bancaria	Despesas Financeiras e Bancarias	R\$ 10,45	R\$	- R\$ 10,45	823.030.902.719.000	29/10/2020
TOTAL					R\$ 45.117,10	R\$	- R\$ 45.425,95		

(1) Auxílios, subsídios ou contribuições

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser informado um Anexo para cada fonte de recursos

(3) Nota Fiscal emitida

(4) No mês das despesas incluir também os gastos quando da classificação contábil dentro do grupo DE 519.5.03, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes

Declaro(a), na qualidade de responsável(is) 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

Bills, 11 de novembro de 2020.

Responsáveis pela Conveniada:

Alex Sandro Fernandes
Gestor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 13400 - 300 Tel.: +55 14 3532 5108
www.ahbb.org.br


CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período: 01/10/2020 a 31/10/2020	CC: 36352-9
Convênio: Bilac COVID-19	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
30/09/2020	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ -
06/10/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 81.845,54	R\$ 81.845,54
06/10/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 79.458,77		R\$ 2.386,77
06/10/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 208185	R\$ 1.513,81		R\$ 872,96
06/10/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 29096	R\$ 872,96		R\$ 0,00
13/10/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 79.458,77	R\$ 79.458,77
13/10/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 76.640,25		R\$ 2.818,52
13/10/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 262476	R\$ 1.282,64		R\$ 1.535,88
13/10/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 262621	R\$ 352,77		R\$ 1.183,11
13/10/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 16329	R\$ 564,11		R\$ 619,00
13/10/2020	Roberto Eugenio Me	Nota Fiscal nº 591	R\$ 619,00		R\$ 0,00
16/10/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 76.640,25	R\$ 76.640,25
16/10/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 69.523,67		R\$ 7.116,58
16/10/2020	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Nota Fiscal nº 120655	R\$ 3.662,30		R\$ 3.454,28
16/10/2020	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Nota Fiscal nº 470086	R\$ 1.821,23		R\$ 1.633,05
16/10/2020	Ministério da Fazenda	DARF - Código da receita - 1708	R\$ 354,75		R\$ 1.278,30
16/10/2020	Ministério da Fazenda	DARF - Código da receita - 5952	R\$ 1.125,30		R\$ 153,00
16/10/2020	Tarifa Bancária	882.900.903.876.862	R\$ 153,00		R\$ 0,00
19/10/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 69.523,67	R\$ 69.523,67
19/10/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 69.033,67		R\$ 490,00
19/10/2020	Dupatri Hospitalar Com. Imp. Ext. Ltda	Nota Fiscal nº 1124605	R\$ 490,00		R\$ 0,00
23/10/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 69.033,67	R\$ 69.033,67
23/10/2020	Signori Clínica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 122	R\$ 7.742,63		R\$ 61.291,04
19/10/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 39.654,31		R\$ 21.636,73
23/10/2020	T F Vieira Serviços Medicos	Nota Fiscal nº 58	R\$ 1.100,00		R\$ 20.536,73
23/10/2020	Clinica Médica Alves e Pereira Ltda	Nota Fiscal nº 39	R\$ 1.100,00		R\$ 19.436,73
23/10/2020	Siqueira Ceolin Clínica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 106	R\$ 9.291,15		R\$ 10.145,58
23/10/2020	I C A F de Oliveira Serviços Medicos	Nota Fiscal nº 18	R\$ 550,00		R\$ 9.595,58
23/10/2020	Siqueira Ceolin Clínica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 107	R\$ 3.613,23		R\$ 5.982,35
23/10/2020	Feltrinmed Clínica de Especialidades Medicas Ltda	Nota Fiscal nº 169	R\$ 1.650,00		R\$ 4.332,35
23/10/2020	Clinica Medica Caversan Ltda	Nota Fiscal nº 79	R\$ 1.032,35		R\$ 3.300,00
23/10/2020	James Henrique Oliva Alvarenga	Nota Fiscal nº 47	R\$ 1.100,00		R\$ 2.200,00
23/10/2020	Druzian e Druzian Atendimento Medica Ltda	Nota Fiscal nº 63	R\$ 2.200,00		R\$ 0,00
29/10/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 39.654,31	R\$ 39.654,31
29/10/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 36.419,59		R\$ 3.234,72
29/10/2020	Clinica Medica Alves e Pereira Ltda	Nota Fiscal nº 4	R\$ 2.064,70		R\$ 1.170,02
29/10/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 29212	R\$ 1.128,22		R\$ 41,80
29/10/2020	Tarifa Bancária	823.030.902.718.997	R\$ 10,45		R\$ 31,35
29/10/2020	Tarifa Bancária	823.030.902.718.998	R\$ 10,45		R\$ 20,90
29/10/2020	Tarifa Bancária	823.030.902.718.999	R\$ 10,45		R\$ 10,45
29/10/2020	Tarifa Bancária	823.030.902.719.000	R\$ 10,45		R\$ 0,00
29/10/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 36.419,59	R\$ 36.419,59

Bilac, 11 de Novembro de 2020.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



G3363016456629851
30/10/2020 17:02:43

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36352-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	81.845,54 C	
				06/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/10/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	79.458,77 D	
				06/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	1.513,81 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
06/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.602	872,96 D	0,00 C
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/10/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	79.458,77 C	
				13/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/10/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	76.640,25 D	
				13/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.301	1.282,64 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.302	352,77 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.303	564,11 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.304	619,00 D	0,00 C
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
16/10/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	76.640,25 C	
				16/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/10/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	69.523,67 D	
				16/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.601	3.662,30 D	
				BANCO SOFISA S/A			
16/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	1.821,23 D	
				BANCO SOFISA S/A			
16/10/2020		0000	13105	375 Impostos	101.603	354,75 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
16/10/2020		0000	13105	375 Impostos	101.604	1.125,30 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
16/10/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.900.903.876.862	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 13/10/2020			
19/10/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	69.523,67 C	
				19/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/10/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	69.033,67 D	
				19/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.901	490,00 D	0,00 C
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
23/10/2020		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	69.033,67 C	
				23/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/10/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	552.958.000.035.692	7.742,63 D	
				23/10 2958 35692-1 SIGNORI CLINIC			
23/10/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	39.654,31 D	
				23/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/10/2020		3062	99015	470 Transferência enviada	554.099.000.017.159	1.100,00 D	
				23/10 4099 17159-X T F V S MEDICO			
23/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.301	1.100,00 D	
				033 0051 029270996000137 CLINICA MEDIC			

23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.302	9.291,15 D	
		341 8510 033147094000185 SIQUEIRA CEOL			
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.303	550,00 D	
		756 3183 037039007000127 I C A F DE OL			
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.304	3.613,23 D	
		341 8510 033147094000185 SIQUEIRA CEOL			
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.305	1.650,00 D	
		033 3311 014172222000104 FELTRINMED CL			
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.306	1.032,35 D	
		748 3021 034291068000199 CLINICA MEDIC			
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.307	1.100,00 D	
		033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU			
23/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.308	2.200,00 D	0,00 C
		237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
29/10/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	39.654,31 C	
		29/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/10/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	36.419,59 D	
		29/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/10/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	557.007.000.013.579	2.064,70 D	
		29/10 7007 13579-8 CLINICA M A &			
29/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.901	1.128,22 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
29/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr�nico	823.030.902.718.997	10,45 D	
		Cobran�sa referente a 23/10/2020			
29/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr�nico	823.030.902.718.998	10,45 D	
		Cobran�sa referente a 23/10/2020			
29/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr�nico	823.030.902.718.999	10,45 D	
		Cobran�sa referente a 23/10/2020			
29/10/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr�nico	823.030.902.719.000	10,45 D	0,00 C
		Cobran�sa referente a 23/10/2020			
30/10/2020	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	36.419,59 C	
		30/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/10/2020	0000	00000 999 S A L D O			36.419,59 C
Saldo					36.419,59 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/10/2020
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					03/11/2020

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:21
306203062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	79.458,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	B.06F.9C0.443.6D6.8EB
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Emissão de comprovantes

G3380217000802361
02/11/2020 18:40:59

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:52
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099025400068136039379205384000000151381

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.601
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.513,81
VALOR COBRADO	1.513,81

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0E8.60B.6CC.5C6.2FB

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Cond 25/03/20



NOTA DE COBRANÇA Nº 208185
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU

ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165

MUNICÍPIO: BAURU

FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL

UF: SP

CEP: 17034480

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 08/09/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC	C.N.P.J /C.P.F 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO, 529	BAIRRO /DISTRITO CENTRO CEP 16210000
MUNICÍPIO BILAC	FONE /FAX 5518 36591243 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037866	Locação Cilindro PAT	18	84,1006	1.513,81

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.513,81

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELAS AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 06/10/20 ENTRADA: .00
FILIAL/FAB: RBU963 Nº PED: 1549748 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBU963

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	208185

07/10/20
cond

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099025500021937039379203184020000087296

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.602

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 872,96

VALOR COBRADO 872,96

=====

NR.AUTENTICACAO 0.03C.303.53A.7CE.A41

=====

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.

White Martins Gases Industriais Ltda
WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 165
 DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP
 08007099000 CEP: 17034-480

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **29096**
 SÉRIE 80
 FOLHA **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
3520 0935 8204 4800 9516 5508 0000 0290 9618 0492 4612
 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: **135200795159097 10/09/2020 08:18:51-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209072186110** INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: **35.820.448/0095-16**

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC**
 ENDEREÇO: **R 7 DE SETEMBRO**
 MUNICÍPIO: **BILAC**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**
 Nº: **529**
 COMPLEMENTO:
 FONE/FAX: **1836591243**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 BAIRRO: **CENTRO**
 UF: **SP** CEP: **16210-000**

DATA DE EMISSÃO: **10/09/2020**
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **10/09/2020**
 HORA DE SAÍDA: **08:18:15**

FAZENDA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
DUPLICATA	29096	08/10/2020	872,96												
	001		872,96												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **872,96** VALOR DO ICMS: **157,13** BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICP: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **833,38**

VALOR DO FRETE: **39,58** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR TOTAL DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **872,96**

TRANSPORTADOR TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP** TÍTULO POR CONTA: **0 - Remetente** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO:
 ENDEREÇO: **AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848** MUNICÍPIO: **ARACATUBA** UF: **SP** CNPJ/CPF: **04.692.640/0001-60**
 QUANTIDADE: **3** ESPECIE: **CILINDROS** MARCA: **WM** NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **79,620** PESO LÍQUIDO: **13,200**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	10.0000	53,0243	530,24	564,11			101,54		18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5104	UN	2.0000	151,5687	303,14	308,85			55,59		18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19138** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COND.PAGTO: 280 CR 28 DDL 08/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBU963 COD.DOC: SO-VT VEICULO: 6010 ROT: 6010 VIAGEM: 14995 As mercadorias serao retiradas do armazem geral Cavi Armazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003.CNPJ/MF: 04.695.423-0001-24, inscr. est. nr 177.210.915.110. Item: 40038432 Lote: 1046020178004 Cilindro: 021565007 Item: 40054247 Lote: 1046020252005 Cilindro: 013682266 016688605

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgao Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0064
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	76.640,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO	1.629.7E7.ECD.8BD.C2E
-----------------	-----------------------

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:52
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099026000021262039379201184070000128264

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	101.301
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.282,64
VALOR COBRADO	1.282,64

=====

NR.AUTENTICACAO 6.669.BAC.59F.984.383

=====

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.

NF-E
Nº 262476
SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais Ltda
WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 165
 DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP
 08007099000 CEP: 17034-480

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 262476
 SÉRIE 200
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0935 8204 4800 9516 5520 0000 2624 7618 0557 0779
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200815279800 15/09/2020 16:58:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC
 ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO Nº 529
 MUNICÍPIO BILAC FONE/FAX 1836591243
 UF SP CEP 16210-000

DATA DE EMISSÃO 15/09/2020
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/09/2020
 HORA DE SAÍDA 16:58:00

FATURA DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	262476	13/10/2020	1.282,64												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.282,64	VALOR DO ICMS	230,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.212,06
VALOR DO FRETE	70,58	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.282,64

RAZÃO SOCIAL 0 - Remetente
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 QUANTIDADE 3 ESPECIE Cilindros MARCA WM NUMERAÇÃO PESO BRUTO 166,740 PESO LÍQUIDO 27,720

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	M3	20.0000	53,0243	1.060,49	1.128,22			203,08		18,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	UN	1.0000	151,5687	151,57	154,42			27,80		18,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COND. PGTO: 280 - CR 28 DDL FILIAL/FAB: RBU963 N.PEDIDO: 1711933 COD.DOC.: SO UN.ATRIB.: RBA460 As mercadorias serao retiradas do armazem geral Cavi Armazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-403,CNPJ/MF 04.695.423/0001-24, inser. est. nr 177.210.915.110. Lote Ln1(1046020255005,1046020247011); Lote Ln2(1046020259001) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao

RESERVAÇÃO FISCAL

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgao Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:52
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099026200008789039379204584090000035277

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.302

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 352,77

VALOR COBRADO 352,77

=====

NR.AUTENTICACAO C.9F4.010.8C5.139.36D

=====

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



White Martins Gases Industriais Ltda
 RUA JOAO COSTA MARTIN 165
 DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP Nº 262621
 08007099000 CEP: 17034-480 SÉRIE 200

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 262621
 SÉRIE 200
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0935 8204 4800 9516 5520 0000 2626 2118 0587 2174
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209072186110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍVEL: 35.820.448/0095-16
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200824846725 17/09/2020 16:17:06-03:00

DESTINATÁRIO REMETENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
 ENDEREÇO: R 7 DE SETEMBRO Nº 529
 MUNICÍPIO: BILAC UF: SP
 CEP: 16210-000
 DATA DE EMISSÃO: 17/09/2020
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 17/09/2020
 HORA DE SAÍDA: 16:16:29

BAIXA DEPLACA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	262621	15/10/2020	352,77												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	352,77	VALOR DO ICMS	63,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	344,21
VALOR DO FRETE	8,56	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPT	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	352,77

RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente
 ENDEREÇO: 0 - Remetente
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: Cilindros MARCA: WM NUMERAÇÃO: 3000 PESO LÍQUIDO: 3,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	SH	C	S	T	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC	ICMS	BC	ICMS	ST	V	ICMS	ST	V	ICMS	V	IPI	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1)	28044000	000	5102	M3				3.0000	114,7377	344,21	352,77												18,00	0,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
---------------------	-------	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: COND. PGTO: 280 - CR 28 DDL FILIAL/FAB: RBU963 N.PEDIDO: 1740772 COD.DOC.: SO UN. ATRIB.: RBA460 As mercadorias serao retiradas do armazem geral Cavi Armazem Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003.CNPJ/MF: 04.695.423/0001-24. Inscr. est. nr 177.210.915.110. Lote Ln11046020259004) Declara que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:52
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099026100017931039379206684080000056411

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	101.303
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	564,11
VALOR COBRADO	564,11

=====

NR.AUTENTICACAO A.51E.E1A.006.032.ADF

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

White Martins Gases Industriais Ltda
WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 165
 DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP
 08007099000 CEP: 17034-480

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **16329**
 SÉRIE **88**
 FOLHA **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
3520 0935 8204 4800 9516 5508 8000 0163 2918 0561 1763
 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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209072186110**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: _____
 CNPJ: **135200817306309** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **16/09/2020 08:27:44-03:00**
 CNPJ: **35.820.448/0095-16**

DESTINATÁRIO
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC**
 ENDEREÇO: **R 7 DE SETEMBRO**
 MUNICÍPIO: **BILAC**
 Nº: **529**
 COMPLEMENTO: _____
 BAIRRO: **CENTRO**
 UF: **SP**
 CEP: **16210-000**
 DATA DE EMISSÃO: **16/09/2020**
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **16/09/2020**
 HORA DE SAÍDA: **08:27:36**

FAZENDA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16329	14/10/2020	564,11												

CÁLCULO
 IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **564,11**
 VALOR DO ICMS: **101,54**
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: **0,00**
 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: **0,00**
 VALOR DO IPI: **0,00**
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **530,24**
 VALOR DO FRETE: **33,87**
 VALOR DO SEGURO: **0,00**
 DESCONTO: **0,00**
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00**
 VALOR TOTAL DO IPI: **0,00**
 VALOR TOTAL DA NOTA: **564,11**

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL: **Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP**
 ENDEREÇO: **AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848**
 QUANTIDADE: **1**
 ESPÉCIE: **CILINDROS**
 MARCA: _____
 UNIDADE: **WM**
 NUMERAÇÃO: _____
 PESO BRUTO: **79,400**
 PESO LÍQUIDO: **13,200**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40038432	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5104	M3	10.0000	53,0243	530,24	564,11			101,54		18,00	0,00

CALC. ISSQN: **19138**
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____
 VALOR DO ISSQN: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 COND.PAGTO.: 280.CR 28 DDI. 14/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL:FABRICA: RBU963 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 6041 ROTA: 6041 VIAGEM: 19446 As mercadorias serao retiradas do armazem geral Cavi Armazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003.CNPJ:MF 04.695-423/0001-24, inser. ext. nr 177.210-915.110. Item: 40038432 Lote: 1046020255005 Cilindro: 012463196
 RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 619,00
DEBITO EM: 13/10/2020

=====

DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB: 8.F90.B8B.470.BD2.EF0



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 591
Data de Emissão 06/10/2020
Data e Hora da Competência 06/10/2020 às 08:08:07
Código de Verificação 9657-1327-5584

	CNPJ	06.232.354/0001-48	Cod. Mobiliário	4500118	Insc. Mun.	4500118	Autenticação
	Nome	ROBERTO EUGENIO ME	Número	00529	CEP	16210-000	
	Logradouro	-SETE DE SETEMBRO	UF	SP			
	Bairro	CENTRO					
	Município	BILAC					
Situação	Optante do Simples Nacional						
Telefones	(18) 3659-1243						
E-Mail's							

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPI/CNPJ	45.349.461/0001-02	IE	
Inscrição Mun.	5500023	Cod. Mobiliário	5500023
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Telefone	
E-mail	apanini@ahbb.org.br	Número	00529
Inf. Comp.		CEP	16210-000
Logradouro	-SETE DE SETEMBRO	UF	SP
Bairro	CENTRO	País	BRASIL
Município	BILAC		
Complemento			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	619,0000	1,00	0,00	619,00
Valor Total dos Serviços = R\$619,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13- RAIOS-X TORAX NO PERÍODO DE 01 DE SETEMBRO À 30 DE SETEMBRO DE 2020

FEITOS PARA O COVID-19

ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL O PEDIDO DE EXAME E JUNTAMENTE COM AS FAA (FICHA DE ANTENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS						
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSEL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 619,00

Atividade
04-02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, etc

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Semi Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Alíquota (%)	Base de Calc. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0000	619,00	0,00	0,00	12,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 619,00

Subvenção: Portaria nº 13.995/2020 do Hospital Padre Belmarco Bilac - SP
 Outras informações sobre a Nota Fiscal Reservado ao Fisco

Recbi(emos) do Prestador: **ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 591 emitida em 06/10/2020 às 08:08:07 - Cód Verif 9657-1327-5584

Condições de Pagamento: Vencimento 06/10/2020 Valor Total R\$ 619,00 Valor Líquido R\$ 619,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

13/10/2020
 cond

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:42:32
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	69.523,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E51.703.354.98C.A64

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:52
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000095571723401049684100000366230

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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.601

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.662,30

VALOR COBRADO 3.662,30

=====

NR.AUTENTICACAO 9.556.B86.8D8.7B2.629

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 120655
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1206 5510 0020 7645

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
135200829490019 18/09/2020 16:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188 070 970 117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099-0004-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
18/09/2020

ENDEREÇO
AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ESTIMADA SAÍDA
18 SET 2020

MUNICÍPIO
LINS

FONE FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

COG: 16/10/2020 3.662,30 002 06/11/2020 3.662,30

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
7.303,96	1.145,77	0,00	0,00	7.324,60
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
				7.324,60

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

COGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

350,08

PESO LÍQUIDO

350,08

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC:ICMS	V:ICMS	V:IP	AL:ICMS	AL:IP
21895	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 144N4 (10) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 144N4, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	10	5.7970	57,97	57,97	6,96		12,00	
21699	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2769N4 (10) 07/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 2769N4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183219	400	5102	CX	10	6.6330	66,33	66,33	7,96		12,00	
25126	AT.CREPE 20X4,5(1,8)113P DZ-EUROPA LT 36212 (2) 02/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 362-12, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/02/2020, Data Val: 06/02/2025)	30059090	500	5102	DZ	2	9.5950	19,19	19,19	3,45		18,00	
27165	AT.CREPE 15X4,5(1,8)115F DZ-ORTOM LT 31/07 (2) 07/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 31/0-7, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/07/2020, Data Val: 27/07/2025)	90211020	040	5102	DZ	2	6.1200	12,24					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)115F DZ-ORTOM LT 05/01 (2) 01/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 05/0-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/01/2020, Data Val: 27/01/2025)	90211020	040	5102	DZ	2	4.1900	8,38					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGISTRO Nº 114.102.669
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529 , CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa inscrita no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar: 036035/2018 no
Regime de Entrega CAS 116/2017
Tel: 11-4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
*VALORES INDICADOS NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS (11) 4934-1763
E-mail: atendimento@supermed.com.br

RESERVADO AO FISCO

Dr. Juliano J. M. de Moraes
Farmacêutico
CRF: 54.198
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP
Subvenção: Portaria
nº 19.995 / 2020
Unidade Emergencial COVID-19

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

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 120655
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1206 5510 0020 7645

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

135200829490019 18 09/2020 16:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
198.070.970.117

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 IPT	AL ICMS	AL IPT
71563	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI- TEX-CREMER REF.257199 LT 1993031G (1) 07/- 2022 (Fornecedor: 1062, Lote: 1993031G, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30051030	500	5102	PCT	1	63.5900	63.59	63.59	11.45		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/D 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 20MM C/24-PROCA LT 41620043 (1) 04/20- 25 (Fornecedor: 2080, Lote: 41620043, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	30061090	200	5102	CX	1	30.0700	30.07	30.07	5.41		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H303 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H303, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183119	200	5102	CX	1	66.1000	66.10	66.10	7.93		12,00	
11538	SCALP N.25 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 82119111 (2) 11/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 82119111, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/- 2019, Data Val: 30/11/2024)	90183929	200	5102	CX	2	20.6900	41,38	41,38	7.45		18,00	
27606	SCALP N.25 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA- 004D (1) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA004D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183929	700	5102	CX	1	20.1500	20.15	20.15	3.63		18,00	
15513	EQ.MAC.PL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 15122019 (20) 12/2022 (Fornecedor: 208- C, Lote: 15122019, Qtde: 20 ,Data Fab: 15/ 12/2019, Data Val: 16/12/2022)	90189010	200	5102	PCT	20	21.2415	424,83	424,83	76.47		18,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H402 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H402, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	4	59.2075	236,83	236,83	28.42		12,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO17K (1) 09/2025 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO17K, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20- 20, Data Val: 30/09/2025)	40151900	000	5102	CX	1	462.4400	462,44	462,44	83,24		18,00	
16979	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PRO16K (1) 08/2025 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO16K, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/20- 20, Data Val: 31/08/2025)	40151900	000	5102	CX	1	462.4400	462,44	462,44	83,24		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAFAA008A (8) 11/2024 (Fornecedor: 91- 8, Lote: SLAFAA008A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 29/11/2024)	90183999	200	5102	CX	8	17.8500	142,80	142,80	25,70		18,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H306 (2) 05/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H306, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183119	200	5102	CX	2	90.5000	181,00	181,00	21,72		12,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H221 (1) 03/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H221, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183119	200	5102	CX	1	56.3400	56,34	56,34	6,76		12,00	
13585	CATETER IV 22G C/100 E/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA032E (2) 01/20- 25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA032E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183929	200	5102	CX	2	68.3000	136,60	136,60	24,59		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA028M (3) 10/20- 24 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA028M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/10/2024)	90183929	200	5102	CX	3	97.2000	291,60	291,60	52,49		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/HSP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0017 (20) 12/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0017, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/12/ 2022)	90181100	200	5102	PCT	20	13.2875	265,75	265,75	47,84		18,00	

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 120655
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1206 5510 0020 7645

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

135200829490019 18 09/2020 16:19:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099.0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CEMTE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS1	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	VICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
12868	OXACILINA(OXACILIL) 500MG 50FAM-NOVAFARMA LT 7ENL4568 (1) 11/2021 (Fornecedor: 1901, Lote: 7ENL4508, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2021)	30041019	000	5102	CX	1	93.4300	93.43	93.43	16.82		18.00	
28418	NISTATINA+OX. ZINCO POM TB 60G GEN-CINCO LT 1922847 (2) 11/2021 (Fornecedor: 1666, Lotes: 1922847, Qtde: 2, Data Fab: 28/11/2019, Data Val: 28/11/2021)	30049099	000	5102	TB	2	5.1950	10.39	10.39	1.25		12.00	
15855	ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 20050490 (2) 05/2022 (Fornecedor: 131, Lote: 20050490, Qtde: 2, Data Fab: 28/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039079	000	5102	CX	2	63.8000	127.60	127.60	15.31		12.00	
10205	BUTIL. ESCOP.+DIPIR. COAMP 5ML GEN- HIPOLABOR LT H-034/20 (2) 03/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: H-034/20, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	000	5102	CX	2	239.8500	479.70	479.70	57.56		12.00	
3422	AGUA P/ INJECAO 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 2031021 (2) 05/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2031021, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	500	5102	CX	2	57.2850	114.57	114.57	20.62		18.00	
21639	SOL. CL. DE SODIO 0,9%-40FRS 250ML-EQUIPLEX LT 2013878 (6) 07/2022 \ LT 2013888 (3) 07/2022 \ LT 2013890 (1) 07/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2013878, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 104, Lote: 2013888, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 104, Lote: 2013890, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049099	500	5102	CX	10	82.4000	824.00	824.00	148.32		18.00	
16772	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 100ML 70FRA-EQUIPLF LT 2012939 (10) 05/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2012939, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	500	5102	CX	10	131.3170	1.313.17	1.313.17	157.58		12.00	
9265	PURPOSEMIDA(NEOSEMID)40MG 20CP-NEO QUIMICA LT B20C0426 (1) 03/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20C0426, Qtde: 1, Data Fab: 09/03/2020, Data Val: 09/03/2022)	30049075	500	5102	CX	1	1.3600	1.36	1.36	0.24		18.00	
24022	GLICORT 50CMG 50FAM-NOVAFARMA LT 78PC0966 (4) 03/2022 (Fornecedor: 2681, Lote: 78PC0966, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30043210	000	5102	CX	4	262.1325	1.048.53	1.048.53	188.74		18.00	
28504	OMEPRAZOL 20MG 56CAPS GEN-CIMED LT 2007116 (1) 03/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2007116, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30039079	000	5102	CX	1	4.9800	4.98	4.98	0.60		12.00	
10461	SOL. DE GLICOSE 5% 40FR 250ML-SANOBIO LT 20020648 (1) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20020648, Qtde: 1, Data Fab: 17/02/2020, Data Val: 17/02/2022)	30049099	000	5102	CX	1	103.4800	103.48	103.48	12.42		12.00	
12462	SOL. DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-SANOBIO LT 19115121 (2) 11/2021 (Fornecedor: 2630, Lote: 19115121, Qtde: 2, Data Fab: 21/11/2019, Data Val: 21/11/2021)	30049099	000	5102	CX	2	55.9650	111.93	111.93	13.43		12.00	
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA LT M26638 (1) 01/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M26638, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2022)	30039099	000	5102	CX	1	45.4300	45.43	45.43	8.17		18.00	

Convênio nº 84/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000095571724201042484100000182123

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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	101.602
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.821,23
VALOR COBRADO	1.821,23

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3E8.4D5.C82.6F4.E59

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 470086
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
13120382688050 18/09/2020 17:32:52

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13120382688050 18/09/2020 17:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001 771 1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
18/09/2020

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DE VALIDADE
18 SET 2020

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/10/2020 1.821,23

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.821,23	VALOR DO ICMS 205,87	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.821,23
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 1.821,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,58	PESO LÍQUIDO 5,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	ICMS	ICMS	VIP	AL ICMS	AL IPI
29253	MASCARA MULTI VENTURI ADULTO-FOYOMED LT FY2003285 (10/05/25 (Fornecedor: 67, Lote: FY2003285, Qtde: 10 ,Data Fab: 07/0- 5/2020, Data Val: 06/05/2025)	90192010	200	6108	UND	10	15.8400	158,40	158,40	6,34		4,00	
22394	SONDA FOLEY 2V N.12 05CC C/10-CIRUPOLEY LT 17605 (11/10/22 (Fornecedor: 7960, Lote: 17605, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/10/2017, Data Val: 09/10/2022)	90183921	000	6108	CX	1	28,1800	28,18	28,18	3,38		12,00	
10405	ARTHRID IV 100MG 50FAM-U.QUIMICA LT 2005- 133 (2102/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 200- 5133, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049029	000	6108	CX	2	138,1150	276,23	276,23	33,15		12,00	
10020	CL.PETIDINA(A1) 50MG/ML 25AMP 2ML GEN-U.- QUIMICA (PORT.344/98) LT 2006835 (2102/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2006835, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/02/2020, Data Val: 28/02/20- 22)	30049084	000	6108	CX	2	54,8000	109,60	109,60	13,15		12,00	
28947	UNIFRAZOL 40MG 50FAM-DIL-U.QUIMICA LT 201- 7756 (1104/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 20- 17756, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049069	000	6108	CX	1	1.228,5400	1.228,54	1.228,54	147,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* R 42 B 4
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Recol. ução 13/2012 do Senado Federal).
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 121,95
Pedido: 437999
End. Entrega: R. SETE DE SETEMBRO, 529, CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MS
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
DESAFIO VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota: ... 3 Cubagem: 0,01

RESERVAÇÃO FISCAL

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP
Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Unidade Emergencial COVID-19
Dr. Juliano J. M. de Moraes
Farmacêutico
CRF: 54.198
Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

... avariações, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
... conhecimento de transportes.



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 470086
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3120 0911 2060 9900 0107 5500 1000 4700 8610 0056 3635

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203826888050 18/09/2020 17:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTAR-0
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	VUNIT	V TOTAL	BC/ICMS	VICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
20369	SIMETICOMA GTS 15ML GEN-PRATI DONADUZZI LT 19J238 (12/10/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19J238, Orde: 12 ,Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 30/10/2021)	30049099	000	6108	FR	12	1,6900	20,28	20,28	2,43		12,00	

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9


=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85680000003 54750064029 41453494610 00117080274
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	354,75

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: 1.A24.844.2BE.B9A.680

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	354,75
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	354,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
SicalcWeb versão 1.7.71.6643		14/10/2020 21:22:40

85680000003-1 54750064029-7 41453494610-1 00117080274-6



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	354,75
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	354,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
SicalcWeb versão 1.7.71.6643		14/10/2020 21:22:40

85680000003-1 54750064029-7 41453494610-1 00117080274-6



Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

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

14/10/2020
conid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9


=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85680000011 25300064029
	41453494610 00159520274
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.125,30

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: E.75D.885.03B.563.878

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	1.125,30
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 14/10/2020 21:41:05</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.125,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000011-4 25300064029-7 41453494610-1 00159520274-6



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	1.125,30
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 14/10/2020 21:41:05</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.125,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000011-4 25300064029-7 41453494610-1 00159520274-6



Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

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

16/10/20
covid

19/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:13:44
306203062 SEGUNDA VIA 0068
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	69.033,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO	F.CE2.EAD.D3E.2F4.8C3
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:52
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

BANCO DO BRASIL

00190615971871083359300002034312184120000049000
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.901
NOSSO NUMERO 6159187108
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2020
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO 490,00
VALOR COBRADO 490,00

NR.AUTENTICACAO 3.773.26A.87F.10C.867

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.



DUFATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV JOSE SEVERINO N° 3530

CATALAO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALAO (54) 3442-5681
ADM SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1124605
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5220 0904 0278 9400 0326 5500 1001 1246 0510 0103 5310

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203427413746 18/09/2020 17:00:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (8149)

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

18/09/2020

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SÁDIA

18/09/2020

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:44

FATURA / DUPLICATA

DATA 18/10/2020 VALOR 490,00

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
408,32	49,00	0,00	0,00	490,00
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				490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10444430-4		
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,45	0,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	EST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
35765	PITA ONCALL PLUS C/50- MEDLEVENSOHN (Lote: 1290572, Qtde: 16, Dt Val: 24/03/2022, Data Fab: 25/03/2020)	38220090	720	6108	CX	16	26,4000	422,40	351,99	42,24		12,00	
33672	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5/5M GEN - BLAU (Lote: 20080506, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2022, Data Fab: 01/08/2020)	30049099	520	6108	CX	4	16,9000	67,60	56,33	6,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
RECEPÇÃO HOSPITAL BILAC AC ALEXRUA 7 DE SETEMBRO 529 CENTRO BILAC SP
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 5º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 ALIQ.12% CF.LEI.GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 25,34
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 41,82, Federal, R\$ 32,82, Estadual, R\$ 49,00
Pedido: 1003511
Representante: RESIAC SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS SP

RESERVADO AO FISCO

Dr. Juliano J. M. de Moraes
Farmacêutico
CRF: 54.198

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
n° 13.995 / 2020
Julho Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:57:08
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====





DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.958.000.035.692
VALOR TOTAL	7.742,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIGNORI CLINICA MEDICA LT
AGENCIA: 2958-0 CONTA: 35.692-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO	5.82E.32B.7F5.D75.0E7
-----------------	-----------------------

 <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 122										
		Série: E										
		Data Emissão: 22/10/2020										
		Certificação: C7879-8D68A										
DADOS DO PRESTADOR												
 <p>Nome/Razão Social: SIGNORI CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 27.219.531/0001-26 Insc. Municipal: 99257 Endereço: R LAGUNA Bairro: JARDIM MORISHITA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: datacon@fnet.com.br</p>	Insc. Estadual Nº: 274 Compl.: APT 712 UF: SP CEP: 19050-730 Telefone: 1832214314											
	DADOS DO TOMADOR											
	Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Insc. Municipal: Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Bairro: CENTRO Município: BILAC E-mail:	Insc. Estadual: ISENTA Nº: 529 Compl.: UF: SP CEP: 16210-000 Telefone: 1435325188										
	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO											
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - 07 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS - COMP. 09/2020.											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável Sm</th> <th>Qtde.</th> <th>VI. Unitário RS</th> <th>Total RS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - 07 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS - COMP. 09/2020.</td> <td></td> <td>1,00</td> <td>8.250,0000</td> <td>8.250,00</td> </tr> </tbody> </table>			Item	Tributável Sm	Qtde.	VI. Unitário RS	Total RS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - 07 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS - COMP. 09/2020.		1,00	8.250,0000	8.250,00
Item	Tributável Sm	Qtde.	VI. Unitário RS	Total RS								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - 07 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS - COMP. 09/2020.		1,00	8.250,0000	8.250,00								
 <p>Subvenção: Portaria nº 13.985 / 2020 Auxílio Emergencial COVID-19</p>												
Valor Tributável: R\$ 8.250,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 8.250,00								
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.250,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 165,00							
PIS: 0,650% R\$ 53,62	COFINS: 3,000% R\$ 247,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 123,75	CSLL: 1,000% R\$ 82,50	Outras Retenções: R\$ 0,00							
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 7.742,63							
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO												
4.01 - Medicina e biomedicina.												
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mês de Competência: 10/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			Data Geração: 22/10/2020 16:52:00								
<p>Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 04 Fonte de Recurso Municipal Orgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio</p>												
<p>Recibi(emos) de: SIGNORI CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.</p>			<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 122 Certificação C7879-8D68A</p>									
<p>_____ Data</p>			<p>_____ Assinatura do Recebedor</p>									

23/10/2020
Covid

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:40:39
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 39.654,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====
NR.AUTENTICACAO 1.F50.87A.62F.7AF.650

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:57:09
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2020
NR. DOCUMENTO 554.099.000.017.159
VALOR TOTAL 1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T F V S MEDICOS
AGENCIA: 4099-1 CONTA: 17.159-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====
NR.AUTENTICACAO 6.DCC.843.573.45B.96B



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
58

Data de Emissão
23/10/2020

Data e Hora da Competência
23/10/2020 às 08:54:01

Código de Verificação
4693-4573-7702



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 35.864.920/0001-32 Cod. Mobiliário: 92147 Insc. Mun. 92147

Nome: T F VIEIRA SERVICOS MEDICOS

Inscricao: RUA-COROADOS Numero: 191

Bairro: SÃO JOÃO CEP: 16025-055

Município: ARAÇATUBA UF: SP



Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones: (18) 3623-2801

E-Mail: eduardo@mercanticontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE ISENTO

Inscrição Mun.: Cod. Mobiliário: 0

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail: prestacao@ahbb.org.br Telefone:

Inf. Comp.:

Inscricao: R- SETE DE SETEMBRO Numero: 529

Bairro: CENTRO CEP: 16210-000

Município: BILAC UF: SP

Complemento: País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tabela (IRPJ)	Total
1	PRESTACAO DE SERVIÇO	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2020, realizados pela Dra. Tatiane dados bancários.

Banco do Brasil

Aç. 4099-1

C/C 17159-x

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSEL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Atividade: 8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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: Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0000	1.100,00	0,00	0,00	22,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

Recebi(emos) do Prestador: T F VIEIRA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 35.864.920/0001-32

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 58 emitida em 23/10/2020 às 08:54:01 - Cód. Verif. 4693-4573-7702

Condições de Pagamento: **Subvenção Portal** Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00

Ass: _____ em _____ de _____ de 2020

Assinatura do Prestador (R\$) Valor do Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Assinatura do Prestador (R\$) Valor do Serviço(s) Data da Assinatura

23/10/2020
Covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0051-5 - ITAPEVA
CONTA: 13.004.573-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO I
CPF/CNPJ: 29.270.996/0001-37
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 2.93D.695.56A.D11.4EC

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
39/NFSE

Data e Hora de Emissão
22/10/2020 16:03:20

Código de Verificação
3D2FBFA0554F72E93CEA

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 29.270.996/0001-37 IE: ISENTO IM: 29256
Razão Social: CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO IAROSSO EIRELI ME
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 165. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326
E-mail : jota.itapeva@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: ISENTO IM: 1
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO - Num: 529. Bairro: CENTRO - CEP: 16.210-000
Município : BILAC - SP
E-mail : acpinotti@gmail.com

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO - Num: 529. Bairro: CENTRO - CEP: 16.210-000
Município : BILAC - SP

Discriminação do Serviço

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2020, realizados pela Dra. Paula.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.100,00	2,00	22,00	0,00

Total Tributos: 22,00. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.100,00
Valor por extenso: Um Mil Com Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO IAROSSO EIRELI ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
39/NFSE

Emissão
22/10/2020 16:03:20

Código de verificação
3D2FBFA0554F72E93CEA



AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Divisão: Portaria
13.995 / 2020
Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

33/10 /
Covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8510-3 - ARACATUBA-RUA BRASIL
CONTA: 16.990-0

FAVORECIDO: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.147.094/0001-85
VALOR: R\$ 9.291,15
DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF7.258.EE2.DA2.DEE

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
106

Data de Emissão
22/10/2020

Data e Hora da
Competência
22/10/2020 às 14:55:15

Código de Verificação
0527-2544-7512

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.147.094/0001-85 Cód. Mobiliário 89928 Insc. Mun. 89928
Nome SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA-HUMAITA Número 1285
Bairro SUMARÉ CEP 16015-253
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 18-3621-0939
E-Mail's CARLOSNOIRAM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prostacao@ahbb.org.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IRPF)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	9.900,0000	1,00	0,00	0,00	9.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

9 plantões de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2020, realizados pela Dra. Marina.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CST I (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
64,35	297,00		148,50	99,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.900,00

Convênio nº 01/2017

Termo Aditivo nº 04

Fonte de Recurso Municipal

Orgão Conveniente: Prefeitura

Municipal de Bilac

Tipo de Despesa: Custeio

Atividade 6630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação Dedução de Materiais-Equipamentos Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Sem Lançamentos de Materiais-Equipamentos Não Local do Serviço
Situuação da Nota Fiscal Local do Serviço

Normal	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
Normal	3,0000	9.900,00	0,00	608,85	297,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.291,15

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

Recebi(emos) do Prestador: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 33.147.094/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 106 emitida em 22/10/2020 às 14:55:15 - Cód Verif 0527-2544-7512

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/10/2020 Valor Total R\$ 9.900,00 Valor Líquido R\$ 9.291,15

Ass. _____ em _____
Assinatura do Destinatário (Prestador) Serviço(s) Data da Assinatura

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-16

Hospital Padre Berna
Bilac - SP

23/10/2020
Covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA

CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102303

AUTENTICACAO SISBB: B.1C6.E26.4EB.F5B.5B2

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		18	22/10/2020	SVEY-BDMA

I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

AV CIDADE JARDIM, 1466 - QUEMIL
 BIRIGUI - SP - CEP: 16203-124
 CNPJ/CPF: 37.039.007/0001-27 Inscr. Estadual/RG:
 Email: MERCANTIL@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR
 Telefone: (18) 3623-2801 CCM 41509 Inscr. Municipal: 100994

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2020
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Hospital Beneficente Padre Bernardo
 R. Sete de Setembro, 529, Bilac- SP - centro
 BILAC - SP - - CEP: 16210-000
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Bernardo Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1			550,00	550,00

1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Setembro/2020, realizados pela Dra. Izabelle.

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Subvenção: Portaria
 nº 13.995 / 2020
 Fundo Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	550,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
550,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	550,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

23/10/
 Covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8510-3 - ARACATUBA-RUA BRASIL
CONTA: 16.990-0

FAVORECIDO: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.147.094/0001-85
VALOR: R\$ 3.613,23
DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102304
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB9.D37.AE5.29B.DD0

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 107
Data de Emissão 22/10/2020
Data e Hora da Competência 22/10/2020 às 15:05:10
Código de Verificação 6818-1657-7030

	PRESTADOR DE SERVIÇOS			Autenticação 	
	CNPJ	33.147.094/0001-85	Cód. Mobiliário		89928
	Nome	SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA			
	Logradouro	RUA-HUMAITÁ	Número	1285	
	Bairro	SUMARÉ	CEP	16015-253	
	Município	ARAÇATUBA	UF	SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefone	18-3621-0939				
E-Mail's	CARLOSNOIRAM@HOTMAIL.COM				

TOMADOR DE SERVIÇOS			IE ISENTO
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Cód. Mobiliário	0
Inscrição Mun.		Telefone	
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	prestacao@ahbb.org.br		
Inf. Comp.		Número	529
Logradouro	-R. SETE DE SETEMBRO	CEP	16210-000
Bairro	CENTRO	UF	SP
Município	BILAC	País	BRASIL
Complemento			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	3.850,0000	1,00	0,00	0,00	3.850,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.850,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
3 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Setembro/2020, realizados pelo Dr. Victor.

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
25,02	115,50		57,75	38,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPF (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.850,00					Convênio nº 01/2017
Atividade 6030503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					Termo Aditivo nº 04
Operação					Fonte de Recurso Municipal
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Prestador dos Serviços		Tipo de Despesa: Custeio
Normal		Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)	
3,0000	3.850,00	0,00	236,77	115,50	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.613,23					

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e

Recbi(emos) do Prestador: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 33.147.094/0001-85
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 107 emitida em 22/10/2020 às 15:05:10 - Cód Verif 6818-1657-7030
Condições de Pagamento: Vencimento: 22/10/2020 Valor Total R\$ 3.850,00 Valor Líquido R\$ 3.613,23
Ass: _____ em _____ de _____ de 2020
Assinatura do Despesante: _____ em _____ de _____ de 2020
Assinatura do Prestador: _____ em _____ de _____ de 2020

AHBB
Hospital Padre Bernardi
Bilac - SP

Subsídio Portaria
nº 13.985/2020
Auxílio Emergencial COVID-19

23/10/2020
Carina

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3311-1 - SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO

CONTA: 1.303.174-5

FAVORECIDO: FELTRINMED CLINICA DE ESPECIALIDADE

CPF/CNPJ: 14.172.222/0001-04

VALOR: R\$

1.650,00

DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102305

AUTENTICACAO SISBB:

A.FE6.087.3DB.D4F.95B

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
169



Data e Hora da Emissão:	22/10/2020 15:56:21	Competência:	22/10/2020	Código de Verificação:	G5JLMFRD9
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	BILAC - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FELTRINMED CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA				
CNPJ/CPF:	14.172.222/0001-04	Inscrição Municipal:	3271310	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA DA CULTURA, 245 - JARDIM SANTA LUZIA CEP: 15080-060				
Complemento:	SALA 04	Telefone:	(17)3353-7200	e-mail:	premium.riopreto@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal:		Município:	BILAC UF: SP
Endereço e CEP:	RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO CEP: 16210-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	EBATISTA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados em 1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Setembro/2020, realizados pelo Dr. Marcos Paulo.

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

HBB
Tal. Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	1.650,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.650,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim		ISS a retor:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.650,00

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

23/10/2020
Concl

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 17.640-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA.
CPF/CNPJ: 34.291.068/0001-99
VALOR: R\$ 1.032,35
DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102306
AUTENTICACAO SISBB: 8.1E9.1D6.2E8.6F0.5AE

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 79
Data de Emissão 22/10/2020
Data e Hora da Competência 22/10/2020 às 15:43:44
Código de Verificação 3736-6853-0678

	PRESTADOR DE SERVIÇOS			Autenticação 	
	CNPJ	34.291.068/0001-99	Cod. Mobiliário		90815
	Nome	CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA	Insc. Mun.		90815
	Logradouro	RUA-CRISTIANO OLSEN	Número		1620
	Bairro	VILA BANDEIRANTES	CEP		16015-515
Município	ARAÇATUBA	UF	SP		
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	18 3117 6555				
E-Mail's	BNOVO@TERRA.COM.BR				

TOMADOR DE SERVIÇOS		IE ISENTA
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Cod. Mobiliário
Inscrição Mun.		0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Telefone
E-mail	prestacao@ahbb.org.br	
Inf. Comp.		
Logradouro	R. SETE DE SETEMBRO	Número
Bairro	CENTRO	CEP
Município	BILAC	UF
Complemento		País
		BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitária	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MEDICO PRESTADO	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2020, realizados pelo Dr. Luiz Paulo.

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSEL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
7,15	33,00		16,50	11,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00				Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 04 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio	
Atividade	8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto			
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços			
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço				
Normal	Dentro do Município				
Aliquota (%)	Base de Calc. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)	
3,0000	1.100,00	0,00	67,65	33,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35					

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recb(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA. CNPJ: 34.291.068/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 79 emitida em 22/10/2020 às 15:43:44 - Cód Verif 3736-6853-0678

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/10/2020 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.032,35

Ass: _____ em _____ de _____ de _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HBB
Tal Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Unidade Emergencial COVID-19

23/10 /
Covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA

CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA

CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102307

AUTENTICACAO SISBB: D.62C.4CD.278.E08.BED

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Prefeitura Municipal de Auriflâma
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
A7DJC96VT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2020 às 17:25:20
Chave de Acesso
 1845155CO09263A8QJ5NVLJ1M77IUEZA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.51.68.3:8080/lasweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/10/2020
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.100.199/0001-04	RG/Inscrição Estadual 9.475	Inscrição Municipal 000026956	Cadastro JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
Logradouro RUA RUA IRACEMA DE CARVALHO CANOVAS, 5043	Complemento 50-43	Bairro HABITACIONAL SANTA MARIA	
CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro R. Sete de Setembro, 529	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Orde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	1 plantão de 12 horas , referente ao mês de Setembro/2020, realizados pelo Dr. James.	1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000004000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISS R\$ 22,00	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\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A7DJC96VT.

Data

CPF/RG

Assinatura

HBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Subscrição: Portaria
 nº 13.995/2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

22/10/20
 Covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO
CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102308
AUTENTICACAO SISBB: C.7BD.A90.871.70C.519

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 63
Data de Emissão 23/10/2020
Data e Hora da Competência 23/10/2020 às 09:07:54
Código de Verificação 2420-2438-3315

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cod. Mobiliário 90573 Insc. Mun. 90573
 Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO LTDA IE ISENTA
 Logradouro RUA-CARLOS GOMES Número 191
 Bairro CENTRO CEP 16010-310
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1836227129, 1897046069
 E-Mail'S JCSPESEC@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.E./CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTO
 Inscrição/Mun. Cod. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp. Número 529
 Logradouro R. SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
 Bairro CENTRO UF SP
 Município BILAC País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IRPJ)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.100,0000	2,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 plantões de 12 horas , referente ao mês de Setembro/2020, realizados pelo Dr. Matheus.

TRIBUTOS

PIB (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CST (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8610107-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

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

BILAC - SP

Alíquota (%)

2,0000

Base de Calc. (RS)

2.200,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

44,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

J

Recebi(emos) do Prestador: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n° 63 emitida em 23/10/2020 às 09:07:54 - Cód Venf 2420-2438-3315
 Condições de Pagamento: Vencimento: 23/10/2020 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em _____/_____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020 Auxílio Emergencial C.

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

23/10/2020
aguid

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:34:35
306203062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	36.419,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR. AUTENTICACAO	F.249.E95.0EA.BDE.DB6
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:23:56
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2020
NR. DOCUMENTO	557.007.000.013.579
VALOR TOTAL	2.064,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M A & P LTDA.
AGENCIA: 7007-6 CONTA: 13.579-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO	3.554.014.90B.55A.D06
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

CLINICA MEDICA ALVES & PEREIRA LTDA

RUA WALDEMAR SERAFIM DA SILVA, Nro 246 - RESIDENCIAL VISTA NOBRE
 CEP : 15520-000 - VALENTIM GENTIL - SP
 Fone: (017)997091264 - email :ALFA.CERTIFICADOS@HOTMAIL.COM
 Ins.Municipal: 3854 CNPJ: 27.783.052/0001-38 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 27/10/2020 - 15:00:47	Data do Serviço 27/10/2020	Situação da nota Emitida	Número de controle 2020/10673	Nota Eletrônica nº4 - série A
--	-------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, Nro 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO
 CEP/Cidade/UF: 16400-400 - LINS - SP
 Email: contabilidade2@ahbb.org.br
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: VALENTIM GENTIL-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitario	vlr.total	dedução	aliquota
04 03	1	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	2.200,00	2.200,00	0,00	2%



Prefeitura do Municipio de Valentim Gentil Estado de SAO PAULO

PRAÇA JACILANDIA Nº 433 - CENTRO
 C E P 15520-000 - VALENTIM GENTIL(SP)
 CNPJ 46 599 833/0001-11 - www.vaalentimgentil.com.br

Subvenção: Portaria
 nº 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilia - SP

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.200,00
Base de Cálculo do ISS:	2.200,00
Valor do ISS:	44,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	14,30
IRRF:	33,00
CSLL:	22,00
COFINS:	66,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	2.064,70

da incidência do ISS VALENTIM GENTIL-SP Responsável Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003 (306037) - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES

Atividades de 12 horas referentes ao mês de Setembro/2020 realizadas pela Dra. Gabriela

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Biliaç
 Tipo de Despesa: Custeio

29/10/1
 covid

Documento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
.....	2020/65	1 a 200

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação E8S7B2.D0D0U7.N9E3H3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 08FD3442F

CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:40:53
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

23790026099027900029410039379200184230000112822

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.901

DATA DE VENCIMENTO 29/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 29/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.128,22

VALOR COBRADO 1.128,22

NR.AUTENTICACAO 5.7E5.453.04C.C1D.F19

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.



White Martins Gases Industriais Ltda

RUA JOAO COSTA MARTIN

DISTRITO INDUSTRIAL BAURU
 08007099000

165

UF: SP

CEP: 17034-480

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

I

Nº 29212

SÉRIE 80

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1035 8204 4800 9516 5508 0000 0292 1218 0750 0024

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBM. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200875919878 01/10/2020 08:02:13-03:00

CNPJ
 35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO
 REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC
 ENDEREÇO
R 7 DE SETEMBRO
 MUNICÍPIO
BILAC

CNPJ/CPF
 45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

01/10/2020

Nº
 529

COMPLEMENTO

BAIRRO
CENTRO

DATA DE ENTRADA SAÍDA

01/10/2020

UF
SP

CEP
16210-000

HORA DE SAÍDA
08:02:03

FATURA
 DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
29212	29/10/2020	1.128,22												
001		1.128,22												

CÁLCULO
 IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.128,22	VALOR DO ICMS	203,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.060,49
VALOR DO FRETE	67,73	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.128,22

TRANSPORTADOR
 VOLUMES
 TRANSPORTAÇÃO

RAZÃO SOCIAL
Carbon Soldas Maq Equipamentos Ltda EPP
 ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848
 QUANTIDADE
2

TIPO DE COSTA
0 - Remetente

CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ/CPF
04.692.640/0001-60

MUNICÍPIO
ARACATUBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210906119

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

158,800

PESO LÍQUIDO

26,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNTE.	V. TOTAL.	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
40038432	Oxigenio Medicinal Ch T 10M3	28044000	010	5104	M3	20.0000	53,0243	1.060,49	1.128,22			203,08		18,00	0,00

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgao Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

29/10/2020
 conda

CÁLC
 ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COND.PAGTO: 2800 CR 28 DDI. 29/10/2020 NÚM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL-FABRICA: RBU963 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 6010 ROTA: 6010 VIAGEM: 31129 As mercadorias serao retiradas do armazem geral Cavi Armazens Gerats Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003,CNPJ:MF 04.695.423/0001-24, inscr. est. nr 177.210.915.110. Item: 40038432 Lote: 1046020272005 Cilindro: 015253633 029391240

RESERVADO AO FISCO

30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:52:45
306203062 SEGUNDA VIA 0075
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	36.419,59

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	F.F2C.DE7.879.522.236
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio