

Prestação de Contas

Março
2021

Paranaíba

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303

Jardim Ariano - Lins - SP

Cep 16400 400



G3353115516081871
31/03/2021 16:04:06

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 7004229-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/02/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.570,63 C	
				01/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.101	1.700,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.102	1.272,50 D	
				CIRURGICA NEVES LTDA - EPP			
01/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.103	598,13 D	0,00 C
				BANCO SOFISA S/A			
03/03/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.634,02 C	
				03/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/03/2021		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.800,90 C	
				03/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.687,95 D	
				03/03 3357 SUPERMED 00045349461000102			
03/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.357.000.005.329	10.571,22 D	
				03/03 3357 SUPERMED 00045349461000102			
03/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.357.000.005.329	3.201,55 D	
				03/03 3357 SUPERMED 00045349461000102			
03/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.357.000.005.329	3.681,21 D	
				03/03 3357 SUPERMED 00045349461000102			
03/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.359.000.002.034	796,90 D	
				03/03 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
03/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.359.000.002.034	2.862,07 D	
				03/03 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
03/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.301	680,00 D	
				BIOMEDICAL			
03/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.302	3.573,30 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.303	1.056,14 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.304	5.268,43 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/03/2021		0000	13113 231	Tar Manuten Conta Ativa	820.620.902.459.777	54,95 D	
				Cobrança referente a 02/03/2021			
03/03/2021		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.620.903.025.478	1,20 D	0,00 C
				Cobrança referente a 26/02/2021			
05/03/2021		0484	99015 870	Transferência recebida	550.484.000.037.996	240.000,00 C	
				05/03 0484 37996-4 SANTA C M PARA			
05/03/2021		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	172.292,91 D	
				05/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/03/2021		0000	13134 250	Folha de Pagamento	34.166	57.765,24 D	
05/03/2021		0000	13105 375	Impostos	30.501	7.984,65 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/03/2021		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	30.502	1.950,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/03/2021		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.640.903.456.407	1,20 D	
				Cobrança referente a 03/03/2021			
05/03/2021		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.640.903.456.408	1,20 D	
				Cobrança referente a 03/03/2021			
05/03/2021		0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.640.903.456.409	1,20 D	

			Cobrança referente a 03/03/2021			
05/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.640.903.456.410	1,20 D		
			Cobrança referente a 03/03/2021			
05/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.640.903.456.411	1,20 D		
			Cobrança referente a 03/03/2021			
05/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.640.903.456.412	1,20 D	0,00 C	
			Cobrança referente a 03/03/2021			
08/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	48.439,28 C		
			08/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.552.000.029.912	2.165,19 D		
			08/03 0552 29912-X MATEUS SOARES			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	1.626,93 D		
			104 0987 03087551201 ARTHUR HENRIQUE M			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	2.259,86 D		
			260 0001 40818435895 BARBARA BRUNA FER			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	2.086,50 D		
			237 1021 08348604650 EDER ROSA DA COST			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.804	3.226,82 D		
			033 3997 00295304154 EDZANGELA DE ALME			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.805	2.874,17 D		
			033 3231 70961158115 FLAVIO BATISTA FE			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.806	2.245,90 D		
			104 0987 01338909100 GENESY MARTINS AR			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.807	3.198,02 D		
			104 0987 01723483150 LARISSA CABRAL DA			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.808	4.591,39 D		
			104 0987 30531200892 LUCAS ZOGBI PEREI			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.809	3.327,07 D		
			104 0987 02998237177 MARCIELI TORO MIN			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.810	2.086,50 D		
			033 3231 06504158177 MICHELLE DE SOUZA			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.811	2.086,50 D		
			104 0987 47509228115 ROSEMARY PEREIRA			
08/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.812	3.166,67 D		
			033 3231 04586097140 THAUANI CRISTINA			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.813	12.250,00 D		
			CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.814	1.247,76 D	0,00 C	
			BANCO SOFISA S/A			
10/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.021,41 C		
			10/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	202,60 C		
			10/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.484.000.034.047	2.065,41 D		
			10/03 0484 34047-2 LOIANE BATISTA			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	6.756,00 D		
			104 3660 44758847134 ZILVONE VITAL DA			
10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.002	5.200,00 D		
			CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
10/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.690.903.774.482	1,20 D		
			Cobrança referente a 05/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.690.903.774.741	1,20 D		
			Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.715	10,45 D		
			Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.716	10,45 D		
			Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.717	10,45 D		
			Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.718	10,45 D		
			Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.719	10,45 D		
			Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.720	10,45 D		
			Cobrança referente a 08/03/2021			

10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.721	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.722	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.723	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.724	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.725	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.690.904.350.726	10,45 D	
		Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.690.904.812.144	74,80 D	0,00 C
		Cobrança referente a 08/03/2021			
15/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	75.559,82 C	
		15/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.501	3.632,64 D	
		104 0987 06711446186 ANY GEOVANA DOS S			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.502	1.272,50 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA - EPP			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.503	345,70 D	
		237 1279 018008076000129 TAMIRYS QUEIR			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.504	12.850,00 D	
		CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.505	3.850,36 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.506	879,93 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.507	9.032,41 D	
		BANCO SOFISA S/A			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.508	8.384,63 D	
		BANCO SOFISA S/A			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.509	35.300,00 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
15/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.740.903.835.877	1,20 D	
		Cobrança referente a 10/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.740.904.421.241	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 10/03/2021			
16/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	20.933,57 C	
		16/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.285,82 D	
		16/03 3357 SUPERMED 00045349461000102			
16/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	9.971,48 D	
		16/03 3357 SUPERMED 00045349461000102			
16/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.606,33 D	
		16/03 3357 SUPERMED 00045349461000102			
16/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.450,39 D	
		16/03 3357 SUPERMED 00045349461000102			
16/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	1.694,89 D	
		16/03 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
16/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	1.893,31 D	
		16/03 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.750.903.384.931	10,45 D	
		Cobrança referente a 15/03/2021			
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.750.903.384.932	10,45 D	
		Cobrança referente a 15/03/2021			
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.750.903.384.933	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 15/03/2021			
17/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.721,40 C	
		17/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.701	647,64 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
17/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	200,00 D	
		237 1279 003599795000194 RIOTEL TELECO			
17/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.703	1.950,00 D	

			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	31.704	6.400,35 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	31.705	680,00 D
			BIOMEDICAL		
17/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	31.706	2.244,64 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	31.707	1.857,46 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	31.708	2.958,25 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	31.709	1.775,86 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/03/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	800.761.100.082.033	7,20 D 0,00 C
			Cobrança referente 17/03/2021		
19/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	19.952,51 C
			19/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
19/03/2021	0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.109.757.930.505	2.621,44 *
19/03/2021	0000	11334 284	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.109.757.930.505	2.621,44 D
19/03/2021	0000	13105 196	INSS Arrecadação	31.901	6.464,13 D
			GPS- Ident.: 45349461001346 - 02/2021		
19/03/2021	0000	13105 375	Impostos	31.903	8.216,47 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
19/03/2021	0000	13105 375	Impostos	31.904	2.650,47 D 0,00 C
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
23/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.353,69 C
			23/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
23/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.338,40 C
			23/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
23/03/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.037.000.001.124	4.338,40 D
			23/03 0037 1124-X MEDMASTER COME		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.301	873,35 D
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.302	55,05 D
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.303	522,39 D
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.304	2.014,30 D
			BANCO SOFISA S/A		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.305	968,47 D
			BANCO SOFISA S/A		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.306	745,21 D
			BANCO SOFISA S/A		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.307	2.841,67 D
			BANCO SOFISA S/A		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.308	150,00 D
			GAMBERO & VIEIRA LTDA - ME		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.309	1.150,00 D
			EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT		
23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.310	1.022,80 D
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
23/03/2021	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.821.100.168.041	1,20 D
			Cobrança referente 23/03/2021		
23/03/2021	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.820.902.012.718	1,20 D
			Cobrança referente a 16/03/2021		
23/03/2021	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.820.902.012.719	1,20 D
			Cobrança referente a 16/03/2021		
23/03/2021	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.820.902.012.720	1,20 D
			Cobrança referente a 16/03/2021		
23/03/2021	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.820.902.012.721	1,20 D
			Cobrança referente a 16/03/2021		
23/03/2021	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.820.902.012.722	1,20 D
			Cobrança referente a 16/03/2021		
23/03/2021	0000	13113 170	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.820.902.012.723	1,20 D
			Cobrança referente a 16/03/2021		

23/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.820.902.593.897	2,05 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 17/03/2021			
24/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.377,20 C	
		24/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	2.750,00 D	
		24/03 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
24/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.401	10.626,00 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
24/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.830.902.745.761	1,20 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 17/03/2021			
25/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.413,10 C	
		25/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/03/2021	0000	13105 375 Impostos	32.501	2.645,45 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
25/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.502	6.756,00 D	
		104 3660 44758847134 ZILVONE VITAL DA			
25/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.840.901.829.208	1,20 D	
		Cobrança referente a 24/03/2021			
25/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.840.902.415.878	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 24/03/2021			
26/03/2021	0484	99015 870 Transferência recebida	550.484.000.037.996	225.000,00 C	
		26/03 0484 37996-4 SANTA C M PARA			
26/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	224.989,55 D	
		26/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.850.903.692.214	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 25/03/2021			
30/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	172.787,82 C	
		30/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.001	1.173,12 D	
		341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.002	6.019,98 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.003	1.277,59 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA - EPP			
30/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.004	164.237,50 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
30/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.005	78,43 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
30/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.891.100.049.304	1,20 D	0,00 C
		Cobrança referente 30/03/2021			
31/03/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	203.704,82 C	
		31/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/03/2021	0000	00000 999 S A L D O			203.704,82 C

Valores bloqueados				
DEMAIS VALORES BLOQ.				2.621,44

Lançamentos futuros				
Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
31/03/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$ 31,35 D	31,35 D

Saldo Aprovisionado no Dia	31,35 D
Saldo	203.673,47 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 31/03/2021 R\$ 31,35. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.

Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes

G3370514347447461
05/04/2021 14:41:52

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

00190000090171153600100878904176785460000170000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.101
NOSSO NUMERO	17115360000878904
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

NR.AUTENTICACAO F.307:0EA.2B2.4EF.30D

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

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

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

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

Identificação do emitente
Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC: SMILO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-024 - 195225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 1389070 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3890 7018 3301 8427
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210052651585 15/01/2021 17:03:26
 CNPJ
 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303
 MUNICÍPIO
LINS
 BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO
 FONE / FAX
 1836591243
 UF
SP
 CNPJ / CPF
 45.349.461/0001-02
 DATA DA EMISSÃO
 15/01/2021
 CEP
 16400-400
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 15/01/2021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1389070/1	01/03/2021	1.700,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO IPI		VALORES TOTAIS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.700,00	VALOR DO ICMS	204,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.700,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 QUANTIDADE
 1,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
SP
 CNPJ
 15.066.184/0001-60
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114
 PESO BRUTO
 1,770
 PESO LÍQUIDO
 1,770

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -402/20 Q. 100,0000 F. 30/11/20 V. 30/10/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	100,00	17,00	1.700,00	1.700,00	204,00	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Paranaíba DATA ENTREGA: 18/01/2021 Pedido: 1812848 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1812848 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO
AHBB - UTI Paranaíba
 Recebido: 22/01/21
 [Assinatura]

01/03/21
 [Assinatura]

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003811454601011785460000127250

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA - EPP

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	30.102
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.272,50
VALOR COBRADO	1.272,50

=====

NR.AUTENTICACAO	1.6DB.7FB.C96.C62.8D0
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.272,50

NF-e
Nº 000.014.584
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.584
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0204 1820 0300 0144 5500 3000 0145 8412 8761 4018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210112833133 01/02/2021 11:39:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 01/02/2021
ENDEREÇO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	DATA DA SAÍDA 01/02/2021
MUNICÍPIO LINS	UF SP	CEP 16400-400	HORA DA SAÍDA
TELEFONE / FAX (14)3541-0969		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19818 - Valor Original: R\$ 1.272,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.272,50
-----------------	---

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	01/03/2021
Valor	R\$1.272,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	1.272,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44
ENDEREÇO O MESMO	MUNICÍPIO O MESMO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Vol./Caixas	MARCA Diversos	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1496	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERELIZADO LOTE DEZ 2090233682700B	90189099	040	5102	UN	10,0000	25,4500	0,00	1.272,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox Trib IBPT/Empresometro 182C/D529CB ==> R\$ Fed 83,09 Est. 152,70 Munic 0,00
Venda Presencial
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO I DO ART 20 DA LEI
COMPLEMENTAR N 123, DE 2006
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
ORCAMENTO 21535

PEDIDO: 019818 VENDEDOR _____ CONDIÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANCA _____ CLIENTE 701

RESERVADO AO FISCO
AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 05/02/21

Ass: [Assinatura]

01/03/1
Paranaíba

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000000578744201043185470000059813
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	30.103
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	598,13
VALOR COBRADO	598,13

=====

NR. AUTENTICACAO 9.911.72B.9CA.891.FF0
=====

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 496669
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4966 6910 0006 2256

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: 131214019180148 02/02/2021 18:16:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119 CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)
CNPJ/CPF: 45.349.481/0001-02 DATA DA EMISSÃO: 02/02/2021
ENDERECO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO CEP: 16400-400 DATA ENTRADA/SAIDA: 02 FEV 2021
MUNICIPIO: LINS FONE/FAX: 1435325198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA: 001 02/03/2021 598,13

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
598,13	31,65	0,00	0,00	598,13	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	598,13
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					598,13

TRANSPORTADOR: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000540
ENDERECO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 MUNICIPIO: POUSO ALEGRE UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006
QUANTIDADE: 7 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 16,11 PESO LIQUIDO: 16,11

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28685	DERMATROL AGE 200ML-TROL LT 64 (6)09/22 (Fornecedor: 1883, Lote: 064, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	15121919	000	6108	UND	6	4,2850	25,71	25,71	3,09		12,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H578 (5)07/25 (Fornecedor: 1156, Lote: H578, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	6108	CX	5	88,6080	443,04	443,04	17,72		4,00	
27674	COL.UR.2000ML SF C/VALV C/20-DESCARPACK LT SBSPPA013D (1)09/25 (Fornecedor: 918, Lote: SBSPPA013D, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	39269030	700	6108	CX	1	70,7200	70,72	70,72	8,49		12,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4-0-DESCARPACK LT SEUUA0019 (2)12/24 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0019, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/12/2024)	90189010	200	6108	PCT	2	29,3300	58,66	58,66	2,35		4,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
R. 46 BV 3;;
ITENS 2,4 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 55,19 Pedido: 464389 End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400, LINS-SP - Horário: COMERCIAL Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO
AHBB - UTI Paranaíba
Recebido: 05/02/21
Ass:

Mercadorias avariadas, ou falhas
só serão repostas se foram relacionadas
ao conhecimento do transportes.

1 1

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.687,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	1.427.8FF.6CB.BA3.01D
------------------	-----------------------



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 502031
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5020 3110 0014 0589

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
131214054437353 04/03/2021 11:09:54

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
04/03/2021

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
04 MAR 2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/03/2021 2.687,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.687,95	232,98	0,00	0,00	2.687,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.687,95

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,39

PESO LÍQUIDO

12,39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16979	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LENGRUBER LT PR015K (2)08/23 (Fornecedor: 7934, Lote: PR015K, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	6108	CX	2	784,1050	1.568,21	1.568,21	188,19		12,00	
13021	HEPAMAX-S 5.000UI/ML 25FAM 5ML-BLAU LT 20-110808 (2)11/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20-110808, Qtde: 2, Data Fab: 12/11/2020, Data Val: 12/11/2022)	30049099	300	6108	CX	2	559,8700	1.119,74	1.119,74	44,79		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ANBB - UTI Paranaíba
Recebido: 05/03/21
ASS:

Mercedarias averbadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

R 46 B 6
 ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
 Emenda Constitucional 87 de 2015:
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 250,85
 Pedido: 469648 *
 End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES , CENTRO - 16400-400, LINS-SP - Horário :
 COMERCIAL
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
 RICMS/MG
 Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 45349461000102)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota...: 6 Cubagem: 0,04

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	10.571,22

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

NR. AUTENTICACAO	7.979.D59.EEA.86D.7E1
------------------	-----------------------

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	3.201,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.8ED.779.868.459.CA5
-----------------	-----------------------

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:27
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	3.681,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	9.A65.A44.664.210.71A
-----------------	-----------------------

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	796,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6

NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO	5.D7D.BA1.718.9D9.B20
-----------------	-----------------------

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	2.862,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA	CONTA: 2.034-6
AGENCIA: 3359-6	553.062.007.004.229

=====

NR. AUTENTICACAO	9.EPE.695.7DB.87B.858
------------------	-----------------------

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790601029103500000853000107705985490000068000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.301
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	680,00
VALOR COBRADO	680,00

NR.AUTENTICACAO 1.718.177.927.F5B.22B
=====



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

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

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

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 680,00	NF-e Nº: 000.130.852 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA. Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.130.852 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1308 5210 0464 0322
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210119538647 - 02/02/2021 16:16:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 02/02/2021
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/02/2021
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX (14) 3541-1544	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:16:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/03/2021	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX DOS TRIBUTOS 110,16	VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,980	PESO LÍQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclávia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R O P M. 0702040150 L. 37037 QT 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	10	68,000000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16

AHBB - UTI Paranaíba

 Recebido: 02/02/21

 Ass: [Assinatura]
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 196875 - P. PEDIDO DO CLIENTE: EMAIL. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 28,56 (4,20%); Estadual: R\$ 61,60 (12,00%); Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14 do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.496/00	RESERVADO AO FISCO <u>03/03/21</u> <u>[Assinatura]</u>
--	--

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000000595300801040585500000357330

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	30.302
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.573,30
VALOR COBRADO	3.573,30

=====

NR. AUTENTICACAO B.2E9.BA1.BB2.B38.BE4

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.

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000000595302401047485500000105614

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 30.303

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.056,14

VALOR COBRADO 1.056,14

=====

NR. AUTENTICACAO F.438.F51.3D7.2B9.B5B

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.

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090327601531293781658220009485500000526843

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.304
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.268,43
VALOR COBRADO 5.268,43
=====



NR.AUTENTICACAO 2.58B.945.E65.7D8.9A0
=====

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.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>RPS Nº 413288 Série C9, emitido em 25/01/2021</small>	Número da Nota 26522917			
	Data e Hora de Emissão 26/01/2021 00:50:24 Código de Verificação ZKPN-L7JI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: --- Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 37 R\$5.365,00 DESCONTOS CONCEDIDOS R\$96,57 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Ped.:23177442 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$ 0,00 Data de Vencimento: 05/03/2021 VALOR TOTAL: R\$5.268,43				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 413288 Série C9, emitido em 25/01/2021.				



NOTA DE DÉBITO

Número
413288-ND

Data de Emissão
25/01/2021

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

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 37 R\$5.365,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$96,57
Ped.:23177442 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 5.268,43

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
413288-ND	R\$ 5.268,43	05/03/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 413288 de 25/01/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 840181

Realizado em: 25/01/2021

Valor (R\$): 5.365,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 5.365,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 37

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
014.392.451-69	1439245169	ALINE G PEREIRA DE LIMA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
054.570.151-14	5457015114	AMANDA AP M DE CARVALHO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
307.965.488-97	30796548897	ANA G Z R SANTO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
064.569.371-59	6456937159	ANA M C TOSQUE	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
067.114.461-86	6711446186	ANY GEOVANA DOS SANTOS	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
030.875.512-01	3087551201	ARTHUR H M G ARAUJO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
408.184.358-95	40818435895	BARBARA B F MIRANDA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
075.055.671-44	7505567144	BRENDA IZABELLA C CASTRO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
218.194.988-32	21819498832	CAMILA NEVES FRANCISCO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
019.104.101-79	1910410179	CINARA QUEIROZ LEONEL	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
347.345.758-27	34734575827	DANILO H L LEAL	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
083.486.046-50	8348604650	EDER ROSA DA COSTA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
002.953.041-54	295304154	EDZANGELA A BEZERRA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
073.295.425-80	7329542580	ELAINE M SANTOS DOS REIS	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
056.444.136-83	5644413683	ELIENE FRANCISCO CORREA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
733.690.801-25	73369080125	ESTEFANI T P B FREITAS	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
709.611.581-15	70961158115	FLAVIO B F SOUTO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
013.389.091-00	1338909100	GENESY M A QUEIRO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 5.365,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 37

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
017.234.831-50	1723483150	LARISSA C S CESPED	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
112.678.966-63	11267896663	LETICIA C F SOUZA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
039.043.241-52	3904324152	LUCAS SILVA CORREA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
305.312.008-92	30531200892	LUCAS Z P PAULA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
016.976.821-03	1697682103	LUCINEIDE A A SOBRINHO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
029.982.371-77	2998237177	MARCELI TORO MINHOLI	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
596.117.901-04	59611790104	MARIA LOURDES G S GARCIA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
045.002.721-00	4500272100	MATEUS SOARES DA SILVA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
456.125.328-90	45612532890	MICHAEL SHOZI KAWANO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
711.686.991-34	71168699134	MICHELANGELO C MUNIZ	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
065.041.581-77	6504158177	MICHELE DE SOUZA SILVA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
438.989.698-94	43898969894	MIRELE LEITE GONCALVES	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
489.280.701-04	48928070104	NAZIADE ALVES DE FREITAS	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
007.961.961-41	796196141	NICOLLY MARIA DE SOUZA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
318.495.488-97	31849548897	RUBIA MARA MORAES BRITO	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
101.053.466-16	10105346616	SUELI SILVA DE OLIVEIRA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
596.049.721-20	59604972120	TEREZINHA D CORREIA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
045.860.971-40	4586097140	THAUANI CRISTINA SILVA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00
129.203.036-43	12920303643	WIGOR R G SILVA	AHBB PARANAIBA	R\$ 145,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB PARANAIBA		01/02/2021	37	R\$ 5.365,00
TOTAL BENEFÍCIOS				37	R\$ 5.365,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -96,57	1	-R\$ 96,57
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 96,57
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 5.365,00
Taxas			-R\$ 96,57
TOTAL			R\$ 5.268,43

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:01
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	172.292,91

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229
=====

NR. AUTENTICACAO	5.A89.38F.054.0E5.53B
------------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000079-0 84650179210-3
30765005084-0 53494610013-2
Data do pagamento 05/03/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0013-46
COMPETENCIA 02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2021
VALOR DEPOSITO 7.984,65
Valor Total 7.984,65
=====

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: 4.FE5.825.E02.269.2C4

Para



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2021 - 15:16:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 99.808,18	06-QTDE TRABALHADORES 38	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0013-46	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.984,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.984,65
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858100000790 846501792103 307650050840 534946100132

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2021 - 15:16:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 99.808,18	06-QTDE TRABALHADORES 38	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0013-46	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.984,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.984,65
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858100000790 846501792103 307650050840 534946100132

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



05/03/21

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:43
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001096675176185530000195000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.502
NOSSO NUMERO 13048400001096675
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00
VALOR COBRADO 1.950,00

NR.AUTENTICACAO 2.7AE.B30.246.F33.690
=====

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

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


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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0574707 SÉRIE 1 Estab. 102



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 0574707 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5747 0718 3839 0854

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214002739390 21/01/2021 20:40:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

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

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO

MUNICÍPIO LINS FONE / FAX 1836591243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 21/01/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0574707/1	08/03/2021	1.950,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.950,00	78,00	0,00	0,00	1.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00001 PESO BRUTO 0,970 PESO LÍQUIDO 0,970

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92

UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031852	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L RS026 Q 50,0000 F 30.04.20 V 31.03.2022	30049079	200	6108	FA	50,00	39,00	1.950,00	1.950,00	78,00	0,00	4,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

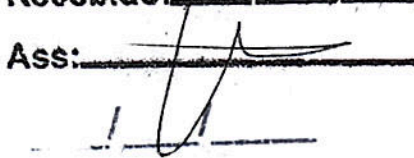
LOCAL DE ENTREGA 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito CENTRO Município

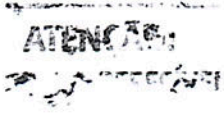
PROMISSÃO CEP 16370000 UF SP País BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Paranaíba DATA ENTREGA 22/01/2021 Pedido 1817095 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1817095 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1043977 ** AE 1217151 ** AAS 0342/2019 Validade 18/06/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA Endereco AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito CENTRO Município PROMISSÃO CEP 16370000 UF SP País BRASIL(Código Interno Emitente 4768 Nome Fantasia ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 273,00 LOCAL DE ENTREGA AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito CENTRO Município PROMISSÃO UF: SP País BRASIL

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 05, 02, 21

Ass: 

ATENÇÃO: 

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:30
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.552.000.029.912
VALOR TOTAL	2.165,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MATEUS SOARES DA SILVA
AGENCIA: 0552-5 CONTA: 29.912-X
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229
=====

NR. AUTENTICACAO	8.EDF.6E8.8BD.4B4.A1F
------------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0987-3 - PARANAIBA

CONTA: 56.387-0

FAVORECIDO: ARTHUR HENRIQUE MARCAL GUIMARAES DE

CPF/CNPJ: 030.875.512-01

VALOR: R\$

1.626,93

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030801

AUTENTICACAO SISBB: 5.515.5B2.7B0.379.FB6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 98.997.375-1

FAVORECIDO: BARBARA BRUNA FERREIRA MIRANDA CARV

CPF/CNPJ: 408.184.358-95

VALOR: R\$ 2.259,86

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030802

AUTENTICACAO SISBB: A.376.5D3.C25.C16.55E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1021-9 - CARNEIRINHO

CONTA: 12.324-2

FAVORECIDO: EDER ROSA DA COSTA

CPF/CNPJ: 083.486.046-50

VALOR: R\$

2.086,50

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030803

AUTENTICACAO SISBB: 4.A49.C01.7A3.00A.F66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3997-7 - SJRPRETO-FUNFARME
CONTA: 1.087.122-9

FAVORECIDO: EDZANGELA DE ALMEIDA BEZERRA
CPF/CNPJ: 002.953.041-54
VALOR: R\$ 3.226,82
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030804
AUTENTICACAO SISBB: 7.949.0F4.96E.C11.1D6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3231-X - PARANAIBA

CONTA: 1.078.693-7

FAVORECIDO: FLAVIO BATISTA FERREIRA SOUTO

CPF/CNPJ: 709.611.581-15

VALOR: R\$ 2.874,17

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030805

AUTENTICACAO SISBB: 2.7AF.031.A8F.E6F.1A3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0987-3 - PARANAIBA
CONTA: 62.534-4

FAVORECIDO: GENESY MARTINS ARVELINO QUEIROZ
CPF/CNPJ: 013.389.091-00
VALOR: R\$ 2.245,90
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030806
AUTENTICACAO SISBB: 6.EAE.E1D.911.DC2.1EE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0987-3 - PARANAIBA

CONTA: 63.228-6

FAVORECIDO: LARISSA CABRAL DA SILVA CESPEDE

CPF/CNPJ: 017.234.831-50

VALOR: R\$

3.198,02

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030807

AUTENTICACAO SISBB: C.544.748.9E1.72D.BF4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0987-3 - PARANAIBA
CONTA: 63.111-5

FAVORECIDO: LUCAS ZOGBI PEREIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 305.312.008-92
VALOR: R\$ 4.591,39
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030808
AUTENTICACAO SISBB: 5.6E2.D0E.D7B.167.F49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0987-3 - PARANAIBA
CONTA: 45.408-6

FAVORECIDO: MARCELI TORO MINHOLI
CPF/CNPJ: 029.982.371-77
VALOR: R\$ 3.327,07
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030809
AUTENTICACAO SISBB: 8.B4F.23D.162.407.62F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3231-X - PARANAIBA

CONTA: 1.083.805-8

FAVORECIDO: MICHELLE DE SOUZA SILVA

CPF/CNPJ: 065.041.581-77

VALOR: R\$

2.086,50

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030810

AUTENTICACAO SISBB: 8.466.63F.B16.758.05B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0987-3 - PARANAIBA

CONTA: 8.246-0

FAVORECIDO: ROSEMARY PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 475.092.281-15

VALOR: R\$ 2.086,50

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030811

AUTENTICACAO SISBB: C.73B.69B.C94.A6C.13A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3231-X - PARANAIBA

CONTA: 1.078.363-5

FAVORECIDO: THAUANI CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 045.860.971-40

VALOR: R\$

3.166,67

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030812

AUTENTICACAO SISBB: 2.C2B.5DE.4A4.6AD.E4E

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:44
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379027200900000107440043652508385540001225000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.813

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 12.250,00

VALOR COBRADO 12.250,00

NR. AUTENTICACAO 8.46A.2D9.A1B.E9C.FCE

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.

**RECIBO DE LOCAÇÃO 10411** Pag.: 1 of 1

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

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02			DATA DA EMISSÃO 09/02/2021		
ENDEREÇO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303				BAIRRO JARDIM ARIANO			CEP 16400-400		
MUNICIPIO LINS				FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0010411/01	VENCTO 09/03/2021	VALOR 12.250,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED IX5	1.750,00	1.750,00
--	0	C-3752 PAT.:VT2587-CM PERIODO DE 08/02/2021 a 09/03/2021	0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED IX5	1.750,00	1.750,00
--	0	C-3752 PAT.:VT2617-CM PERIODO DE 08/02/2021 a 09/03/2021	0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED IX5	1.750,00	1.750,00
--	0	C-3752 PAT.:VT2631-CM PERIODO DE 08/02/2021 a 09/03/2021	0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED IX5	1.750,00	1.750,00
--	0	C-3752 PAT.:VT2637-CM PERIODO DE 08/02/2021 a 09/03/2021	0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED IX5	1.750,00	1.750,00
--	0	C-3752 PAT.:VT2639-CM PERIODO DE 08/02/2021 a 09/03/2021	0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED IX5	1.750,00	1.750,00
--	0	C-3752 PAT.:VT2640-CM PERIODO DE 08/02/2021 a 09/03/2021	0,00	0,00
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED IX5	1.750,00	1.750,00
--	0	C-3752 PAT.:VT2835-CM PERIODO DE 08/02/2021 a 09/03/2021	0,00	0,00

Contr.No 3752, - Cobr.: CONTRATO PERIODO MINIMO DE 6 MESES
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 770,38 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 09/03/2021 - VALOR R\$: 12.250,00

VALOR TOTAL: 12.250.00

Nº
10411

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:45
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001307318401044985540000124776

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	30.814
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	09/03/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	08/03/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.247,76
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.247,76
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.218.619.6C1.8E3.76B
-----------------	-----------------------

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 496697
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4966 9710 0093 0066

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: 131214019214164 02/02/2021 18:42:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO: 02/02/2021

ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
CEP: 16400-400
DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/02/2021

MUNICÍPIO: LINS
FONE/FAX: 1435325198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 025557021

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR
001	09/03/2021	1.247,76

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.247,76	VALOR DO ICMS: 145,47
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.247,76
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.247,76

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ/CPF: 01125797000540
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA			31,13	31,13

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
22773	MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOQUIMICO LT 9022 (1)06/22 (Fornecedor: 566, Lote: 009022, Qtde: 1, Data Fab: 23/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30042099	500	6108	CX	1	517,5100	517,51	517,51	62,10		12,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DU10766 (3)10/21 (Fornecedor: 2946, Lote: DU10766, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 31/10/2021)	30043100	200	6108	FR	3	17,6967	53,09	53,09	2,12		4,00	
25677	EMENA JP 125ML C/12-JP LT 819220 (1)03/22 (Fornecedor: 1651, Lote: 819220, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	000	6108	CX	1	52,1000	52,10	52,10	6,25		12,00	
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 458880 (1)11/22 (Fornecedor: 1641, Lote: 0458880, Qtde: 1, Data Fab: 30/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049024	000	6108	CX	1	9,2400	9,24	9,24	1,11		12,00	
12091	DIPIRONA (DIPIFARMA)1GR 100AMP 2ML-FARMACE LT DP20F294 (1)06/22 (Fornecedor: 2385, Lote: DP20F294, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30039099	000	6108	CX	1	58,0400	58,04	58,04	6,96		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
R 46 B 1
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 32,84 Pedido: 464385
End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400, LINS-SP - Horário: COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

ARIBB - UTI Paranaíba
Recebido: [Assinatura] 02/21
Ass: [Assinatura]

PEREQUENTE URGENTE

Mercedaria avançada, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4966 9710 0093 0066

Nº 496697
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214019214164 02/02/2021 18:42:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR LT D01420 (1)04/22 (Fornecedor: 1898, Lote: D01420, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	500	6108	CX	1	175,0000	175,00	175,00	21,00		12,00	
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT HQ2 (6)05/22 (Fornecedor: 15842, Lote: HQ2, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	000	6108	CX	6	53,9617	323,77	323,77	38,85		12,00	
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 21.002-70 (1)01/24 (Fornecedor: 1793, Lote: 21.002-70, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/01/2021, Data Val: 02/01/2024)	38089429	000	6108	CX	1	59,0100	59,01	59,01	7,08		12,00	

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 05/02/21

Ass: [Assinatura]

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:25:33
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.484.000.034.047
VALOR TOTAL	2.065,41

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LOIANE BATISTA MENDES
AGENCIA: 0484-7 CONTA: 34.047-2

NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO	1.702.EF9.732.D95.B81
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3660-9 - TECELOES DE LODZ
CONTA: 6.470-9

FAVORECIDO: ZILVONE VITAL DA SILVA
CPF/CNPJ: 447.588.471-34
VALOR: R\$ 6.756,00
DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: A.2D9.255.5E6.1E3.240



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
PARANAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
2OBXM9RQX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2021 às 14:45:12
Chave de Acesso
 648743000ZEXJCFPCJKZDF1ZAT11MMR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PARANAIBA-MS	Local da Prestação PARANAIBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.167.252:8080/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.752.699/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10355	Cadastro 000114449	Nome/Razão Social ZILVONE VITAL DA SILVA 44758847134
Logradouro RUA CORONEL CARLOS, 1934		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 79500-000	Cidade PARANAÍBA-MS	Telefone	E-mail RLEOAMACYS@HOTMAIL.COM	

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 Avenida José Ariano Rodrigues, 303		Complemento	Bairro Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/Pais LINS - SP	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.126,00	UN	CONFECÇÃO DE AVENTAIS PARA O USO HOSPITALAR DO COVID-19	12,00	R\$ 13.512,00
		VENCIMENTO 10/03/2021 VENCIMENTO 25/03/2021		
		DADOS PARA DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3660 CONTA POUPANÇA: 6470-9 OP: 013 ZILVONE VITAL DA SILVA.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.09	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000140000009	Código CNAE 1412602	Construção Civil	
Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviação				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 13.512,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.512,00	Total do ISS R\$ 0,00	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\$ 13.512,00

Informações Complementares

10/03/2021

RECEBI(EMOS) DE **ZILVONE VITAL DA SILVA 44758847134** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2OBXM9RQX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:45
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790272009000000108223043652504185570000520000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.002
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.200,00
VALOR COBRADO 5.200,00
=====

NR. AUTENTICACAO 1.2DF.928.D6A.33A.4AF
=====

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.



Raunair

RECIBO DE LOCAÇÃO 10487

Pag.: 1 of 1

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

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02			DATA DA EMISSÃO 10/02/2021			
ENDEREÇO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303			BAIRRO JARDIM ARIANO			CEP 16400-400			
MUNICIPIO LINS			FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO			
NUMERO 0010487/01	VENCTO 12/03/2021	VALOR 5.200,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	VENTILADOR PULMONAR MAGNAMED FLEXIMAG 10					1.750,00	1.750,00	
--	0	C-3922 PAT.:VT2208-CM PERIODO DE 01/02/2021 a 02/03/2021					0,00	0,00	
AP	1	VENTILADOR PULMONAR DIXTAL DX3010					1.750,00	1.750,00	
--	0	C-3922 PAT.:VT2606-CM PERIODO DE 01/02/2021 a 02/03/2021					0,00	0,00	
AP	1	VENTILADOR PULMONAR NEWPORT E 500					1.700,00	1.700,00	
--	0	C-3922 PAT.:VT2664-CM PERIODO DE 01/02/2021 a 02/03/2021					0,00	0,00	

Contr.No 3922, - Cobr.: Garantia somente sob
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 288,65 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 12/03/2021 - VALOR R\$: 5.200,00

VALOR TOTAL: 5.200.00

Nº
10487

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0987-3 - PARANAIBA

CONTA: 60.514-9

FAVORECIDO: ANY GEOVANA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 067.114.461-86

VALOR: R\$

3.632,64

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031501

AUTENTICACAO SISBB: 6.5C8.DA8.E2B.DBC.990

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0013-46	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 14			04 Bairro JARDIM ARIANO
05 Município PARANAIBA	06 UF MS	07 CEP 16.400-400	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.49231.49-1	11 Nome ANY GEOVANA DOS SANTOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DA SAUDE, 75			13 Bairro
14 Município PARANAIBA	15 UF MS	16 CEP 79.500-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3566908 - 0050 / SP
18 CPF 067.114.461-86		19 Data de Nascimento 22/07/1999	
20 Nome da Mãe REGINA COIMBRA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.373,91	24 Data de Admissão 22/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2021	26 Data de Afastamento 05/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 912.021.265.05012-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 73.502.197/0001-30 SINDICATO DOS TRABALHADORES NA ÁREA DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (liquidado de 0/faltas e DSR)	R\$ 324,62	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 36,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 36,00 horas a 50%	R\$ 532,07	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 389,57	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.890,56	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 630,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.803,68

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 67,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 29,21
114.1 IRRF	R\$ 74,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 171,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.632,64

Handwritten signature

12/03

Handwritten signature and date

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:45
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003811493701012585600000127250
BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA - EPP

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.502
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.272,50
VALOR COBRADO	1.272,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.A91.625.8EB.DE0.6A9
=====

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

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

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

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

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA EPP. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/02/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.272,50

NF-e
Nº 000.014.639
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.639
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0204 1820 0300 0144 5500 3000 0146 3912 6551 0732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210169426244 15/02/2021 15:26:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
15/02/2021

ENDEREÇO

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA
15/02/2021

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3541-0969

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 19873 - Valor Original: R\$ 1.272,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.272,50

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/03/2021
Valor R\$1.272,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.272,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.272,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				04.182.003/0001-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
O MESMO	O MESMO	SP	438194872116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
1496	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERELIZADO LOTE DEZ 2090233682700B	90189099	040	5102	UN	10,0000	25,4500	0,00	1.272,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALBB - UTI Paranaíba
Recebido: 18/02/21
Ass: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox Trib IBPT/Empresometro 182C/D529CB ==> R\$ Fed 83,09 Est 152,70 Munic 0,00

Venda Presencial
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL; NOS TERMOS DO 1 DO ART 20 DA LEI
COMPLEMENTAR N 123, DE 2006
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
ORÇAMENTO 21.609

PEDIDO 019873 VENDEDOR CONDICAÇÃO DE PAGTO 28 DIAS COBRANÇA CLIENTE 701

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1279-3 - PARANAIBA
CONTA: 1.931-3

FAVORECIDO: TAMIRYS QUEIROGA FREITAS
CPF/CNPJ: 18.008.076/0001-29
VALOR: R\$ 345,70
DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031503
AUTENTICACAO SISBB: 9.4CD.5A6.13F.0B6.2E6

15/03

RECEBEMOS DE TAMIRYS QUEIROGA FREITAS ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 01/03/2021 - DEST. / REM.: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 345,70

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00002401
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TAMIRYS QUEIROGA FREITAS ME

RUA CORONEL CARLOS, 1701 - CENTRO - CEP:79500-000 - PARANAIBA - MS
TEL: (67)3668-1232 - FAX: (67)3668-1364
papelaria.entrieros@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 00002401 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5021 0318 0080 7600 0129 5500 1000 0024 0119 8620 8507

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150210006541258 01/03/2021 12:43:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283882182 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 18.008.076/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: AV: JOSE ARIANO RODRIGUES,, 303

Bairro / Distrito: JD. ARIANO

CEP: 16400-400

MUNICÍPIO: LINS

UF: SP

CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO: 01/03/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	
DADOS DA FATURA	2401	345,70	0,00	345,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	99,33	345,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
17650	PILHA	85061011	0500	6403	UN	24,00	1,50	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23838	REGUA ALUMINIO 30CM	42021210	0500	6403	UN	1,00	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26299	RESMA PAPEL SULFITE A4 COPIMAX	48053000	0500	6403	UN	10,00	19,90	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28609	TESOURA MUNDIAL HOBBY	42021210	0500	6403	UN	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
246	CANETA BIC AZUL	96081000	0500	6403	UN	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17122	PASTA L	42021210	0500	6403	UN	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19833	CANETA COMPACTOR 1.0 AZUL/PRETA/VERM	96081000	0500	6403	UN	20,00	0,80	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25645	MARCADOR CD VERMELHO	42021210	0500	6403	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	CANETA BIC PRETA	96081000	0500	6403	UN	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25554	CANETA BP-1 RT PILOT	96081000	0500	6403	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29655	MARCADOR CD JOCAR AZUL	42021210	0500	6403	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248	CANETA BIC VERMELHA	96081000	0500	6403	UN	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
481	CLIPS 3/0 50 UN	83059000	0500	6403	CX	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22076	FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE	39191010	0500	6403	UN	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS.

Valor Total aproximado dos tributos Federais R\$ 0,85

Valor Total aproximado dos tributos Estaduais R\$ 1,36

Valor Total aproximado dos tributos Municipais R\$ 0,00

(conforme Lei Fed. 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014) Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8F6CA7)

RESERVADO AO FISCO

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:46
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790272009000000109030043652509985610001285000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.504
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 12.850,00
VALOR COBRADO 12.850,00
=====

NR. AUTENTICACAO 8.345:051.C98.261.3B1
=====

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.

**RECIBO DE LOCAÇÃO 10561**

Pag.: 1 of 1

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

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02			DATA DA EMISSÃO 16/02/2021		
ENDERECO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303				BAIRRO JARDIM ARIANO			CEP 16400-400		
MUNICIPIO LINS				FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0010561/01	VENCTO 16/03/2021	VALOR 12.850,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MODULO DE CAPNOGRAFIA DIXTAL CAPNOSTAT 5	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MC2235-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2010	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2037-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2021	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2634-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2021	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2707-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2778-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2779-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2780-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2787-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. MINDRAY PM9000	1.000,00	1.000,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2788-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. PHILIPS EFFICIA CM120	1.300,00	1.300,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2793-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	MONITOR MULTIP. PHILIPS EFFICIA CM120	1.300,00	1.300,00
--	0	C-3762 PAT.:MM2806-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
UN	1	MODULO DE PRESSSAO INVASIVA PHILIPS EFFICIA	500,00	500,00
--	0	C-3762 PAT.:PI2156-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
UN	1	MODULO DE PRESSSAO INVASIVA PHILIPS EFFICIA	500,00	500,00
--	0	C-3762 PAT.:PI2160-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00
AP	1	RACK P/ MONITOR PHILIPS EFICCIA CM120	250,00	250,00
--	0	C-3762 PAT.:RC2027-CM PERIODO DE 16/02/2021 a 17/03/2021	0,00	0,00

Contr.No 3762, - Cobr.: Banco:237 Ag.:0272 C CONTRATO PERIOD
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 791,56 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 16/03/2021 - VALOR R\$: 12.850,00

VALOR TOTAL: 12.850.00

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

Nº
10561

 / /
 Data

 Carimbo/Assinatura

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:46
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100879528172585610000385036
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.505
NOSSO NUMERO 17115360000879528
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.850,36
VALOR COBRADO 3.850,36

NR. AUTENTICACAO E.42D.7CB.BCC.C35.398
=====

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.

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:46
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900002615177685610000087993

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.506
NOSSO NUMERO 30877790000002615
CONVENIO 03087779
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 879,93
VALOR COBRADO 879,93
=====

NR.AUTENTICACAO 0.759.945.D19.D46.CB5
=====

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.

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:46
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001337418401040885610000903241

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	31.507
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.032,41
VALOR COBRADO	9.032,41

=====

NR.AUTENTICACAO 7.5E7.BD8.DC8.3C3.131

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1-SAIDA **1**
 Nº 167603
 SERIE 1
 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1676 0310 0084 6920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210120323660 02/02/2021 19:22:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)
 CNPJ
11.206.099/0004-41

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03
 CNPJ CPF
45.349.461/0001-02
 DATA DA EMISSÃO
02/02/2021

MUNICÍPIO
LINS
 BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
 CEP
16400-400
 DATA DE VENCIMENTO
02/02/2021

FONE FAX
1435325198
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117
 HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
 001 16/03/2021 9.032,41

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8.816,29
 VALOR DO ICMS
1.563,23
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.032,41

VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
9.032,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
 FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
01125797000701
 PLACA DO VEÍCULO
01125797000701
 UF
SP
 CNPJ/CPF
149529966118

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

QUANTIDADE
20
 ESPÉCIE
CAIXA
 MARCA
CAIXA
 NÚMERO
95,55
 PESO BRUTO
95,55
 PESO LÍQUIDO
95,55

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13277	COLETOR PERF.CORT.13LT C/20-DESCARPACK LT CO13AA0089 (1) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: CO13AA0089, Qtde: 1, Data Fab: 14/0-8/2020, Data Val: 14/08/2025)	48191000	000	5102	CX	1	135,1000	135,10	135,10	24,32		18,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5138 (3) 11/2023 (Fornecedor: 284-4, Lote: 5138, Qtde: 3, Data Fab: 23/11/2-020, Data Val: 23/11/2023)	96190000	060	5405	FD	3	67,6533	202,96					
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M1 (1) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M1, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	1	13,1600	13,16					
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 4301N4 (5) 10/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4301N4, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	400	5102	CX	5	9,8280	49,14	49,14	6,54		13,30	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 2272N4 (3) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 2272N4, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	3	11,5633	34,69	34,69	4,61		13,30	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #BXV1TRV311
 ITEM 3 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ITEM 2 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
 ITEM 3 ICMS-ST retido por operação anterior base: 12,25 valor: 1,73
 ITEM 3 ICMS-ST retido por operação anterior base: 183,13 valor: 17,43
 Pedido: 167395
 End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400, LINS-SP - Horário :
 COMERCIAL
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 936035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO BÚS VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 2
 Nota: 2 Cupagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO
AHBB - UTI Paranaíba
 Recebido: 02/02/21
 Ass: [Assinatura]

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1676 0310 0084 6920

Nº 167603
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210120323660 02/02/2021 19:22:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57420071 (15) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 574-20071, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183219	200	5102	CX	15	11,1173	166,76	166,76	22,18		13,30	
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 10428 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10428, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/202-1, Data Val: 30/01/2024)	90192010	000	5102	CX	1	308,1600	308,16	308,16	55,47		18,00	
29178	FILTRO BACT. VIRAL ELETROSTATICO - SCAV LT 10421 (2) 01/2024 \ LT 10463 (18) 01/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10421, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/20-24 / Fornecedor: 2426, Lote: 10463, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	90192010	000	5102	UND	20	10,3375	206,75	206,75	37,22		18,00	
28918	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190501 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190501, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189029	200	5102	CX	1	32,2400	32,24	32,24	5,80		18,00	
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,SMT C/25-VEMA0-6-TRK LT HGEMA06-200604 (1) 06/2025 \ LT HGEMA06-200606 (5) 06/2025 (Fornecedo- dor: 2598, Lote: HGEMA06-200604, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/20-25 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-2006-06, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189010	200	5102	CX	6	24,9500	149,76	149,76	26,96		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (1) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	1	32,3400	32,34	32,34	5,82		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA011C (5) 05/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA011C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19,7600	98,80	98,80	17,78		18,00	
25127	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 44919 (6) 11/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 449-19, Qtde: 6 ,Data Fab: 18/11/2020, Data Val: 18/11/2025)	30059090	500	5102	DZ	6	8,7200	52,32	52,32	9,42		18,00	
21569	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	75,4000	75,40	75,40	13,57		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAAG017 (2) 12/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAAG017, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/12/-2022)	90181100	200	5102	PCT	2	14,8100	29,62	29,62	5,33		18,00	
4443	TURBANTE DESC.ELAST.C/10-0-DESCARPACK LT STEFAA0100 (4) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: STEFAA0100, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/-2025)	65050090	200	5102	PCT	4	15,8075	63,23	63,23	11,38		18,00	
29067	C.G.7,5 X 7,5 13F EST C/10 CX 400-NOBRE LT 04/2020 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1887, Lote: 04/2020, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/202-0, Data Val: 30/04/2023)	30059090	000	5102	CX	1	188,9700	188,97	188,97	34,01		18,00	
28540	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM03701420 (10) 09/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM03701420, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/09/2020, Data Val: 22/09/2023)	63079010	000	5102	PCT	10	18,6990	186,99	186,99	33,66		18,00	

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 05/02/21

Ass: [Assinatura]



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
 CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1

Nº 167603
 SERIE 1
 FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1676 0310 0084 6920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 - INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: - CNPJ: 11.206.099/0004-41
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210120323660 02/02/2021 19:22:38

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
23164	DISPOSITIVO TRANSFER P.DUPLA C/5-MEDGONDA LT 55926 (6) 08/2024 (Fornecedor: 9657, Lote: 55926, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2024)	90183999	500	5102	BLI	6	4,0767	24,46	24,46	4,40		18,00	
29744	SONDA END.PVC N.8,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	10	4,4490	44,49	44,49	8,01		18,00	
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 51068 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 51068, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	90183929	000	5102	PCT	1	4,3800	4,38	4,38	0,79		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (2) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 2, Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 20/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	2	3,0150	6,03	6,03	1,09		18,00	
29052	MASC.P/TUBER N95(PFF2)RE.10.02MH C/100-KY LT 22011 (1) 11/2023 (Fornecedor: 2608, Lote: 22011, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	63079010	500	5102	PCT	1	442,8000	442,80	442,80	79,70		18,00	
29603	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (10) 12/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2025)	63079010	000	5102	CX	10	22,7760	227,76	227,76	41,00		18,00	
16979	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PRO21K (3) 11/2025 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO21K, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	40151900	000	5102	CX	3	925,6000	2.776,80	2.776,80	499,82		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO01L (3) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO01L, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 30/01/2026)	40151900	000	5102	CX	3	941,2000	2.823,60	2.823,60	508,25		18,00	
24139	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.14 C/200-MARK LT 16094 (2) 11/2024 (Fornecedor: 164, Lote: 16094, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	CX	2	157,2400	314,48	314,48	56,61		18,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H990 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H990, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2025)	90183118	200	5102	CX	2	126,8800	253,76	253,76	33,75		13,30	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPA033J (1) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPA033J, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	1	87,4600	87,46	87,46	15,74		18,00	

ANBB - UTI Paranaíba
 Recebido: 05.02.21
 Ass: _____

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:46
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001337420601041185610000838463
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	31.508
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.384,63
VALOR COBRADO	8.384,63

=====

NR. AUTENTICACAO E.BDE.CE0.97B.FD0.921
=====

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 167637
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1676 3710 0043 8587

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210120420837 02/02/2021 19:57:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
02/02/2021

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

03 FEV 2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/03/2021 8.384,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.295,52	1.093,24		0,00	8.384,63
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
				8.384,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 215,92	PESO LÍQUIDO 215,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19352	VARCOMICINA 500MG 25FAM-ABL LT 109314C (1) 10/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 109314C, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/10/2022)	30042071	000	5102	CX	1	128,3200	128,32	128,32	23,10		18,00	
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LI AP-393/20 (3) 10/2-022 (Fornecedor: 1898, Lote: AP-393/20, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049099	500	5102	CX	3	1.698,0100	5.094,03	5.094,03	611,28		12,00	
28907	CL.POTAS.19,1% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 2246/20 (1) 11/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 2246/20, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	5102	CX	1	59,4700	59,47	59,47	7,91		13,30	
29350	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2017042 (3) 12/2022 \ LT 2017182 (1) 12/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2017042, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022 / Fornecedor: 104, Lote: 2017182, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049099	500	5102	CX	4	49,1650	196,66	196,66	35,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 @R1V1R9V19R2V11
 ITEM 15 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
 ITEM 15 ICMS-ST retido por operação anterior base: 90,60 valor: 9,20
 Pedido: 167370
 END. Entrega: R. SETE DE SETEMBRO, 529, CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - 16788-000
 COMERCIAL
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar: 02/03/2018
 termos da Portaria CAT 116/2017
 Dotor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Reto.....: 2 Cubagem: 0,47

RESERVADO AO FISCO

AnSB - UTI Paranaíba

Recebido: 05/02/21

Ass: [Assinatura]

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

OK



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 167637
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1676 3710 0043 8587

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210120420837 02/02/2021 19:57:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2014975 (2) 08/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2014975, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2- 020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	500	5102	CX	2	54,1600	108,32	108,32	19,50		18,00	
21639	SOL.CL.DE SODIO 0,9%-40FRS 250ML-EQUIPLEX LT 2015045 (2) 09/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2015045, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2- 020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	500	5102	CX	2	82,4000	164,80	164,80	29,66		18,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 2014980B (7) 09/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: 2014980B, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/09/- 2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	7	102,6771	718,74	718,74	95,59		13,30	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX20I142 (1) 09/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: DX20I142, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/- 2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	1	164,7700	164,77	164,77	19,77		12,00	
29553	SULFADIAZ.DE PRATA 1% 5TBS 30G GEN -NAT LT 210055 (2) 01/2023 (Fornecedor: 981, Lote: 210055, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Da- ta Val: 31/01/2023)	30049072	000	5102	CX	2	25,0000	50,00	50,00	6,00		12,00	
23563	PENITAL(C1) 50MG/ML 10AMP 5ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 20100090 (10) 10/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20100090, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/10/20- 22)	30049065	000	5102	CX	10	35,6090	356,09	356,09	64,10		18,00	
29577	AGUA P/ INJECAO 500ML 20FR-ECOFILAC BRAUM LT 21017205D2 (1) 01/2024 (Fornecedor: 29- 75, Lote: 21017205D2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30049099	300	5102	CX	1	53,6200	53,62	53,62	9,85		18,00	
28639	HEPARINOX SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC-CRIS LT A12706C (1) 05/2021 (Fornecedor: 727, Lote: A12706C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2- 019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	200	5102	CX	1	231,9000	231,90	231,90	41,74		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2012- 0176 (1) 09/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 20120176, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30042059	500	5102	CX	1	634,8900	634,89	634,89	76,19		12,00	
29383	SOL.DE GLICOSE 5% 250ML 40FR-EQUIPLEX LT 2017065 (2) 12/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2017065, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2- 020, Data Val: 31/12/2022)	30049099	500	5102	CX	2	110,6350	221,27	221,27	39,83		18,00	
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,1% 250ML-INDALAB LT 156.12/2020 (10) 12/2022 (Fornecedor: 198- 6, Lote: 156.12/2020, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/12/2020, Data Val: 29/12/2022)	33069000	060	5405	UND	10	8,9110	89,11					
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20205220 (2) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lo- te: 20205220, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/20- 20, Data Val: 31/12/2022)	30039099	500	5102	CX	2	56,3200	112,64	112,64	13,52		12,00	

AMB - UTI Paranaíba

Recebido: 05/02/21

Ass: [Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 35.300,00
DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031509
AUTENTICACAO SISBB: 2.0C0.0C4.903.0F3.0A6

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:31
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.285,82

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	E.0AD.48F.747.CA5.973
------------------	-----------------------

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:31
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	9.971,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

NR. AUTENTICACAO	B.092.29B.8D3.1A0.56A
------------------	-----------------------

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:31
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.606,33

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	1.191.646.B0D.68C.A8D
-----------------	-----------------------

OK



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5046 3710 0031 1885

Nº 504637
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte
PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214071296392 17/03/2021 12:15:01

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: 17/03/2021

ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
CEP: 16400-400
DATA ENTRADA/SAIDA: 17 MAR 2021

MUNICÍPIO: LINS
FONE/FAX: 1435325198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
HORA DA SAÍDA: 17 MAR 2021

FATURA / DUPLICATA	001	17/03/2021	2.606,33
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.606,33	VALOR DO ICMS	303,02
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		2.606,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ/CPF: 01125797000540

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE: 4
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA: []
NÚMERO: []
PESO BRUTO: 24,95
PESO LÍQUIDO: 24,95

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
14586	ENOXALON 60MG 10SER. PREENC. 0,6ML-BLAU LT 20120238 (3)11/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20120238, Qtde: 3, Data Fab: 09/11/2020, Data Val: 09/11/2022)	30049099	000	6108	CX	3	629,4633	1.888,39	1.888,39	226,61		12,00	
29555	WOSULIN NPH 100UI/ML FAM 10ML-BIOMH 2 A 8 LT DV10276 (3)01/22 (Fornecedor: 2946, Lote: DV10276, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/01/2022)	30043100	200	6108	FR	3	17,4067	52,22	52,22	2,09		4,00	
29556	WOSULIN REG. 100UI/ML FAM 10ML-BIOMH 2 A 8 LT DV10335 (4)01/22 (Fornecedor: 3054, Lote: DV10335, Qtde: 4, Data Fab: 28/02/2020, Data Val: 30/01/2022)	30043100	200	6108	FR	4	17,4075	69,63	69,63	2,79		4,00	
16358	LACTUGOLD 567MG/ML AMZIXA 120MG-ARTE NATIVA LT 6/20 (10)09/22 (Fornecedor: 7885, Lote: 006/20, Qtde: 10, Data Fab: 24/09/2020, Data Val: 24/09/2022)	21069030	000	6108	FR	10	6,4190	64,19	64,19	7,70		12,00	
29333	SUCCITRAT 100MG 10FAM-BLAU LT 20091354 (2) 08/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20091354, Qtde: 2, Data Fab: 14/08/2020, Data Val: 14/08/2022)	30049099	500	6108	CX	2	190,5000	381,00	381,00	45,72		12,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
R 45 B 4
ITEM 2 e 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 166,12
Pedido: 472102
End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400, LINS-SP - Horário: COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod. Ident.: 45349461000102)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota: 6 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaíba
Recebido: 19/03/21
Ass: [Assinatura]

RECÍVEL URGENTE

as serão repostos os forem relacionadas ao contêineres 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**

CHAVE DE ACESSO
3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5046 3710 0031 1885

Nº **504637**
SERIE **1**
FOLHA **2/2**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214071296392 17/03/2021 12:15:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
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.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 21.060-70 (2)03/24 (Fornecedor: 1793, Lote: 21.060-70, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 01/03/2024)	38089429	000	6108	CX	2	75,4500	150,90	150,90	18,11		12,00	

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 19/03/21

Ass:

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:31
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.450,39

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
------------------	--------------------

NR. AUTENTICACAO	C.A84.EB6.E4C.EEC.04A
------------------	-----------------------

OK



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1844 0310 0043 7619

Nº 184403
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210290999621 17/03/2021 11:34:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO: 17/03/2021

ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
CEP: 16400-400
DATA ENTRADA SAÍDA: 17 MAR 2021

MUNICÍPIO: LINS
FONE/FAX: 1435325198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: []

FATURA / DUPLICATA		
001	17/03/2021	2.450,39

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.342,67	331,96		0,00	2.450,39	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.450,39
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
				0,00	2.450,39

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

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

QUANTIDADE: 22
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA: []
NÚMERO: []
PESO BRUTO: 183,93
PESO LÍQUIDO: 183,93

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFCP	UND.	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28443	CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 2195/20 (1) 10/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 2195/20, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049099	000	5102	CX	1	56,2100	56,21	56,21	10,12		18,00	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2015214 (1) 09/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2015214, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	500	5102	CX	1	59,4200	59,42	59,42	10,70		18,00	
21639	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 40FRS 250ML-EQUIPLEX LT 2016931 (4) 12/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2016931, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30049099	500	5102	CX	4	86,5575	346,23	346,23	62,32		18,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 2010459A (10) 09/2022 (Fornecedor: 238-5, Lote: 2010459A, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	10	105,4680	1.054,68	1.054,68	140,27		13,30	
24930	SINVASTATINA 40MG 30CP GEN-CIMED LT 21013-22 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2101322, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30039069	000	5102	CX	1	4,8200	4,82	4,82	0,58		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2V1R2V1R6V20||
ITEM 10 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 10 ICMS-ST retido por operação anterior base: 75,72 valor: 4,08
Pedido: 183583
End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400, LINS-SP - Horário: COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 45349461000102) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,47

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 19/03/21

Ass: [Assinatura]



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 184403
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1844 0310 0043 7619

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USC
135210290999621 17/03/2021 11:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM.SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27349	FLUOXETINA 20MG 30CP GEN-MEDQUIMICA LT 23-449S (1) 10/2021 (Fornecedor: 7981, Lote: 23449S, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 31/10/2021)	30049039	000	5102	CX	1	2,4100	2,41	2,41	0,29		12,00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2C4024 (12) 01/2-023 (Fornecedor: 335, Lote: 2C4024, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049079	500	5102	CX	12	4,9050	58,86	58,86	7,06		12,00	
29577	AGUA P/ INJECAO 500ML 20FR-ECOFILAC BRAUM LT 21026319D2 (2) 01/2024 \ LT 21026330D2 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2102-6319D2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024 / Fornecedor: 2975, Lote: 21026330D2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30049099	300	5102	CX	3	52,3067	156,92	156,92	28,24		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2101-1196 (1) 01/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21011196, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30042059	500	5102	CX	1	603,1200	603,12	603,12	72,38		12,00	
27771	CHLORCLEAR ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 25-OML-VICPHARMA LT C9337 (12) 12/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: C9337, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/20-22)	33069000	060	5405	CX	12	8,9767	107,72					

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 19/03/21

Ass: _____

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

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:31
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	1.694,89

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229
=====

NR. AUTENTICACAO	B.B6E.65E.A2F.452.DE5
------------------	-----------------------



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP. LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5061
ADM SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
5221 0304 0278 9400 0326 5500 1001 1680 1710 0116 1561

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

Nº 1168017
SERIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4
INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
809.010.530.117
CNPJ
04.027.894/0003-26
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152213905178482 17/03/2021 16:11:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (8149)
CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO
17/03/2021
ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
CEP
16400-400
DATA ENTRADA/SAIDA
17/03/2021
MUNICÍPIO
LINS
FONE/FAX
1435325198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA
16:10

FATURA / DUPLICATA
001 17/03/2021 1.694,89

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.599,02 VALOR DO ICMS 102,30 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.694,89
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.694,89
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 0,00 0,00 1.694,89

VEÍCULO PROPRIO (90)
NOME / RAZÃO SOCIAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530
FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
04027894000326
MUNICÍPIO
CATALAO
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304
QUANTIDADE 3 ESPECIE CAIXAS MARCA NÚMERO PESO BRUTO 26,00 PESO LÍQUIDO 26,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
35768	FITA ONCALL PLUS C/50- MEDLEVENSOHN (Lote: 1290774, Qtde: 14, Dt Val: 16/08/2022 ,Data Fab: 17/08/2020)	38220090	720	6108	CX	14	25,1000	351,40	292,82	35,14		12,00	
33995	ALGODAO HIROF.500GR - CREMER (Lote: 3671-82104, Qtde: 3, Dt Val: 31/01/2026 ,Data Fab: 01/01/2021)	30059090	020	6108	RL	3	10,7000	32,10	26,75	3,21		12,00	
25926	HEPAMAX-S 5000UI 25F/A 5ML - BLAU (Lote: 21010530, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2023 ,Data Fab: 01/01/2021)	30049099	300	6108	CX	2	559,9000	1.119,80	1.119,80	44,79		4,00	
945	APRESOLINA 50MG C/20 DRG - NOVARTIS (Lote: 2043051, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2022 ,Data Fab: 01/11/2020)	30049069	020	6108	CX	3	7,3300	21,99	18,32	2,20		12,00	
31181	SOL.RINGER C/LACT 500ML PSP C/30-PRESENIUS (Lote: 74PL4697, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2-022 ,Data Fab: 01/11/2020)	30049099	020	6108	CX	2	84,8000	169,60	141,33	16,96		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PARANAIBA / DUPATR12 - END. CNPJ AC/ LUCAS
ITENS 1 a 2,4 a 5 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX
DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 3 Resoluçac Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 e 2
ITENS 3 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00º
ITENS 1 a 4 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 5 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITENS 1 a 5
ITENS 1 a 5
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 183,30
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 132,09, Federal, R\$ 29,79, Estadual, R\$ 102,30
Pedido: 1250945
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -
Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaiba

Recebido: 19/03/21

Ass: [Assinatura]

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:29:31
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	1.893,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO	9.765.56A.413.C3F.B6B
-----------------	-----------------------

OK



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 158910
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0304 0278 9400 0750 5500 1000 1589 1010 0024 0950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210293286744 17/03/2021 19:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.392.680.115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: [blank]
CNPJ: 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (8149)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO: 17/03/2021

ENDEREÇO: AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
CEP: 16400-400
DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/03/2021

MUNICÍPIO: LINS
FONE/FAX: 1435325198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DA SAÍDA: 19:02

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR
001	17-03/2021	1.893,31

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.893,31	VALOR DO ICMS	250,85	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.893,31
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	1.893,31

NOME / RAZÃO SOCIAL: O EMITENTE (43)
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: [blank]
PLACA DO VEÍCULO: [blank]
UF: [blank]
CNPJ/CPF: [blank]

ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 31
MUNICÍPIO: SANTOS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633565182110

QUANTIDADE: 4
ESPECIE: CAIXAS
MARCA: [blank]
NUMERO: [blank]
PESO BRUTO: 18,80
PESO LÍQUIDO: 18,80

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 46962, Qtde: 3, Dt Val: 22/02/2026, Data Fab: 22/02/2021)	30059090	000	5102	DZ	3	8,1000	24,30	24,30	4,37		18,00	
35335	COMP.GAZE 7,5X7,5 EST.13F CX 400/10 - NOBRE (Lote: 0820, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2023, Data Fab: 01/08/2020)	30059090	000	5102	CX	1	170,2000	170,20	170,20	30,64		18,00	
33852	PROPE DESC.GR 20C/100-ENDESC (Lote: 12-10104005, Qtde: 7, Dt Val: 04/01/2024, Data Fab: 04/01/2021)	63079010	000	5102	PCT	7	14,8500	103,95	103,95	18,71		18,00	
3399	ABAIXADOR DE LINGUA C/100UN-ESTILO (Lote: 21620A771, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2023, Data Fab: 01/08/2020)	44219900	000	5102	PCT	2	3,7500	7,50	7,50	1,35		18,00	
34904	MEROPENEM IV 1G C/25 GEN - BIOQUIMICO (Lote: 009095, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2022, Data Fab: 01/10/2020)	30042099	000	5102	CX	1	483,0000	483,00	483,00	57,96		12,00	
9234	ETOMIDATO 2MG/ML 25/10ML GEN-CRISTA C1 USO IV (Lote: 20100600, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2022, Data Fab: 01/10/2020)	30049069	000	5102	CX	1	430,3500	430,35	430,35	51,64		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48HOPAS APÓS A ENTREGA
PARANAÍBA / DUPATRI12 - END. CNPJ AC/ LUCAS
ITENS 5 a 6,8 a 10,12 ALIQ.12% CF LET GENEGRICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 4
ITENS 5 a 12 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 274,06, Federal, R\$ 23,21, Estadual, R\$ 250,85
Pedido: 178237
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO
AHBB - UTI Paranaíba
Recebido: 19, 03, 21
Ass: [Signature]



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 158910
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0304 0278 9400 0750 5500 1000 1589 1010 0024 0950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210293286744 17/03/2021 19:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
26358	PHOSFOENEMA 130ML C/12-CRISTALIA (Lote: 20110540, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/11/2020)	30049099	000	5102	CX	1	58,0600	58,06	58,06	10,45		16,00	
33722	VANCOMICINA 500MG 25/10ML GEN - ABL (Lote: 109316C, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30042071	000	5102	CX	2	122,7000	245,40	245,40	29,45		12,00	
29193	BROMOPRIDA INJ.50/2ML GEN-U.QUIMICA OL (Lote: 2027214, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023, Data Fab: 01/07/2020)	30049045	000	5102	CX	1	52,3500	52,35	52,35	6,28		12,00	
28934	FLUCONAZOL 2MG/NL 100ML C/6 BOLSA GEN-SANOBIOL (Lote: 20060724, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2022, Data Fab: 01/06/2020)	30049099	000	5102	CX	4	68,8500	275,40	275,40	33,05		12,00	
1564	FENOCRIS 100MG C/200CP-CRISTALIA B1 (Lote: 19090333, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2021, Data Fab: 01/09/2019)	30049069	000	5102	CX	1	30,2000	30,20	30,20	5,44		18,00	
23695	ACETILCISTEINA 600MG C/16 GEN-EMS (Lote: 1V6581, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2022, Data Fab: 01/09/2020)	30049059	500	5102	CX	1	12,6000	12,60	12,60	1,51		12,00	

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 19/03/21

Ass: [Assinatura]

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:47
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240093339583929185620000064764

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.701
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	647,64
VALOR COBRADO	647,64

=====

NR. AUTENTICACAO E.47F.363.A3B.6E2.AEC

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.

Paranaíba



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

Número da Nota 8627
Data de Emissão 25/02/2021
Data e Hora da Competência 25/02/2021 às 11:36:43
Código de Verificação 6883-4849-0619



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	16.191,00	0,00	0,00	647,64

Valor Total dos Serviços - R\$647,64

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: SANTA CASA DE PARANAÍBA

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 647,64

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 647,64

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recbi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8627 emitida em 25/02/2021 às 11:36:43 - Cód Verif 6883-4849-0619

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/02/2021 Valor Total R\$ 647,64 Valor Líquido R\$ 647,64

Ass: _____

em _____

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

17/03/21
Paranaíba

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1279-3 - PARANAIBA
CONTA: 16.608-1

FAVORECIDO: RIOTEL TELECOMUNICACOES EMBALAGENS
CPF/CNPJ: 03.599.795/0001-94
VALOR: R\$ 200,00
DEBITO EM: 17/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031702
AUTENTICACAO SISBB: 1.253.BBE.750.BDB.324

17/03

RECEBEMOS DE RIOTEL TELECOMUNICACOES EMBAL. COM. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 03/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006054
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIOTEL TELECOMUNICACOES EMBAL. COM. LTDA
 RUA TREZE DE MAIO, 263 - CENTRO - CEP:79500-000 - PARANAIBA - MS
 TEL: (67)3668-1761

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000006054 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 5021 0303 5997 9500 0194 5500 1000 0060 5410 0106 0542

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 150210006851887 03/03/2021 12:21:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283128038 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 03.599.795/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 03/03/2021

ENDEREÇO AV JOSE ARLANO RODRIGUES, 303 BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA SAÍDA / ENTRADA 03/03/2021

MUNICÍPIO LINS FONE / FAX 3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:21:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10340	COPO 180 C/2500 TR	39241000	0102	5102	CX	2,00	100,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente: R\$ 16,86 de tributos federais R\$ 34,00 de tributos estaduais Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:47
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600100883371171685630000195000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.703
NOSSO NUMERO 17115360000883371
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00
VALOR COBRADO 1.950,00

NR.AUTENTICACAO 2.2C8.0A6.4EB.C6E.B1B

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1394437 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3944 3718 3011 7426

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210115736822 01/02/2021 22:39:31

CNPJ
 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

MUNICÍPIO
LINS

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CNPJ / CPF
 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
 01/02/2021

CEP
 16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 01/02/2021

FONE / FAX
 1836591243

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1394437/1	18/03/2021	1.950,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114

QUANTIDADE
 1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,00001

PESO BRUTO
 0,970

PESO LIQUIDO
 0,970

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRO-LUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031852	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L- RS025 Q- 50,0000 F- 30/04/20 V- 30/03/2022	30049079	200	5102	FA	50,00	39,00	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAS DUTRA 620 Bairro/Distrito CENTRO Município PROMISSAO CEP 16370000 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. compra de Paranaíba DATA ENTREGA: 02/02/2021 Pedido: 1825536 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1825536 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAS DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAS DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 02/02/21

Ass: _____

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:47
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100887766178385630000640035
BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.704
NOSSO NUMERO	17115360000887766
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.400,35
VALOR COBRADO	6.400,35

=====

NR.AUTENTICACAO 1.9E2.1BE.56B.BD4.ECC
=====

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

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

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

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

Identificação do emitente

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1399759 FL 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3997 5911 7644 9964

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210174171230 16/02/2021 16:48:26

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 16/02/2021
 ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/02/2021
 MUNICIPIO LINS FONE / FAX 1836591243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1399759/1	18/03/2021	6.400,35	1399759/2	19/04/2021	6.400,35			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	12.800,70	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.800,70
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	12.800,70

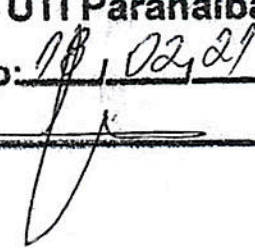
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 2,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,03427 PESO BRUTO 29,635 PESO LIQUIDO 29,635

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
022068	HEPARINA SODICA 5 000UI/A. (BLAU) L: 20061137 Q: 2 5,0000 F: 30/06/2020 V: 30/06/2022, nFCI: FF56EB6D-EE40-46B6-90 07-877A3F8E619E	30049099	300	5102	FA	25,00	22,3943	559,86	559,86	100,78	0,00	18,00 0,00
031021	VANCOMICINA 500MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78PM4798 Q: 50,0000 F: 03/12/20 V: 03/12/2022	30042071	000	5102	FA	50,00	5,2114	260,57	260,57	46,90	0,00	18,00 0,00
019304	PIPERACILINA 4,0G + TAZOACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRESEN) (ITEM GENERICO) L: 78PL4351 Q: 50,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30041019	000	5102	FA	50,00	21,00	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00 0,00
028292	BROMOPRIDA 10MG/2ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2036684 Q: 50,0000 F: 24/09/20 V: 30/09/2023, nFCI: 3 16B68BD-BA54-454A-9CE4-C0E37BCD5FFE	30049045	500	5102	AP	50,00	1,0573	52,87	52,87	6,34	0,00	12,00 0,00
029217	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (CRISTALIA) L: 20100097 Q: 50,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	5102	FA	50,00	9,3984	469,92	469,92	84,58	0,00	18,00 0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -009/21 Q: 500,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-ES4E06657602	30049099	500	5102	AP	500,00	17,00	8.500,00	8.500,00	1.020,00	0,00	12,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 8552 / Paranaíba DATA ENTREGA: 17/02/2021 Pedido: 1837789 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1837789 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL.(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO
AHBB - UTI Paranaíba
 Recebido: 18/02/21
 Ass: 

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:47
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790601029104900000239000107704585630000068000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.705
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	680,00
VALOR COBRADO	680,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.364.C38.40B.6E0.B67

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 680,00	NF-e Nº: 000.131.367 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.131.367 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1313 6710 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210173669855 - 16/02/2021 15:10:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 16/02/2021
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS		FONE/FAX (14) 3541-1544	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:10:07

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/03/2021	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		680,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16	680,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,980	PESO LÍQUIDO 0,700	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R O P M 0702040150 L 37025 QT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	10	68,000000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16

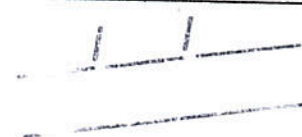
BB - UTI Paranaíba

 Recebido: 18/02/21

 Ass: [Assinatura]
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 107530 - P. PEDIDO DO CLIENTE: EMAIL. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 28,56 (4,20%) Estadual: R\$ 81,60 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO 
--	--

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:48
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100887794170185630000224464
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.706
NOSSO NUMERO 17115360000887794
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.244,64
VALOR COBRADO 2.244,64

NR.AUTENTICACAO A.2F3.132.43F.4DC.78F
=====

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

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

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

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

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 1399790 FL 1/1
 SÉRIE I


 CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3997 9010 5905 7989
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210174299295 16/02/2021 17:16:46
 CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303
MUNICÍPIO
LINS
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO
CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02
CEP
16400-400
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
16/02/2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA
16/02/2021
HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1399790/1	18/03/2021	2.244,64	1399790/2	19/04/2021	2.244,64			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.368,30	786,29	0,00	0,00	4.489,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.489,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
QUANTIDADE
5,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00098
PESO BRUTO
34,153
PESO LIQUIDO
34,153

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290738 Q: 500,0000 F: 17/07/20 V: 16/02/2022	38220090	700	5102	TI	500,00	0,5457	272,85	272,85	49,11	0,00	18,00	0,00
010304	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (ERS) L: 1220 Q: 3,0000 F: 16/12/20 V: 30/12/2025	52030000	000	5102	RO	3,00	11,076	33,23	33,23	5,98	0,00	18,00	0,00
014437	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L: SLTCAA507L Q: 1.000,0000 F: 01/10/20 V: 30/09/2025	40151900	000	5102	PC	1.000,00	0,81	810,00	810,00	145,80	0,00	18,00	0,00
027470	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 22 (MARKMED) L: 1602 Q: 10,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2024	90183929	000	5102	PC	10,00	1,2218	12,22	12,22	2,20	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5544 Q: 15,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,0652	120,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016726	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (LEMGRUBER) L: PR001L Q: 2.000,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	40151900	000	5102	PC	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
029779	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE/DVT) L: TLLM1059MM Q: 2.000,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2025	40151900	200	5102	PC	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 8552/ Paranaíba DATA ENTREGA: 17/02/2021 Pedido 1837777 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1837777 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1 04597-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

ANBB - UTI Paranaíba

Recebido: 18/02/21

Ass: [Assinatura]

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:48
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100883524175685640000185746
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.707
NOSSO NUMERO	17115360000883524
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.857,46
VALOR COBRADO	1.857,46

NR.AUTENTICACAO	3.527.939.B80.429.F73
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÍVEL RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1394632 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3946 3211 3913 1148

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210119005603 02/02/2021 14:49:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/02/2021

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1394632/1

19/03/2021

1.857,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.857,46

VALOR DO ICMS

297,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.857,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.857,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00883

PESO BRUTO

10,110

PESO LIQUIDO

10,110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010304	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (ERS) L 1220 Q 1,0000 F 16/12/20 V: 30/12/2025	52030000	000	5102	RO	1,00	11,076	11,08	11,08	1,99	0,00	18,00	0,00
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTO N) L: 0147853 Q: 200,0000 F: 30/05/20 V: 31/05/2022	90183119	200	5102	PC	200,00	3,1094	621,88	621,88	74,63	0,00	12,00	0,00
014437	LUVIA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L SLTCAA507L Q 1.000,0000 F 01/10/20 V: 30/09/2025	40151900	000	5102	PC	1.000,00	0,8686	868,60	868,60	156,35	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L 1290730 Q 500,0000 F 15/07/20 V: 14/07/2022	38220090	700	5102	TI	500,00	0,7118	355,90	355,90	64,06	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito CENTRO Municipio PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido de Paranaíba DATA ENTREGA: 03/02/2021 Pedido 1826079 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1826079 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 23/04/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf art 54, Inc XV, RICMS/SP Dec 45490/00 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 03/02/21

Ass: _____

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:48
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100883737173185640000295825
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.708
NOSSO NUMERO 17115360000883737
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.958,25
VALOR COBRADO 2.958,25

NR.AUTENTICACAO 0.D4A.32C.0A3.967.B05

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

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

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

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JACUARIUNA - SP
CNPJ 13916.072 - 1915225870

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1394866 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3948 6611 3913 1147

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210120308838 02/02/2021 19:18:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/02/2021

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1394866/1

19/03/2021

2.958,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.958,25

VALOR DO ICMS

386,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.958,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.958,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00351

PESO BRUTO

9,099

PESO LÍQUIDO

9,099

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023638	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L 10545 64 Q 10,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022, nFCI 4AF75F3D-2D0 5-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	AP	10,00	22,3885	223,89	223,89	40,30	0,00	18,00	0,00
023927	CLONIDINA 0,150MG/ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L 20 100610 Q 30,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30049039	000	5102	AP	30,00	6,6964	200,89	200,89	36,16	0,00	18,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN/AGILA) (ITEM GENERICO) L 7104804 Q 50,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30041019	200	5102	FA	50,00	20,40	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	12,00	0,00
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L 20121667 Q 200,0000 F: 01/12/20 V: 30/12/2022	30039099	000	5102	AP	200,00	7,04	1.408,00	1.408,00	168,96	0,00	12,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20E1700 Q 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,1094	105,47	105,47	18,99	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município PROMISSAO CEP 16370000 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido de Paranaíba DATA ENTREGA: 03/02/2021 Pedido 1826092 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1826092 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município PROMISSAO CEP 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 05/02/21

Ass: 

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:48
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001098008178585640000177586
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.709
NOSSO NUMERO	13048400001098008
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.775,86
VALOR COBRADO	1.775,86

NR. AUTENTICACAO	8.BB3.864.B8F.E4B.A6F
------------------	-----------------------

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

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

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

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

Identificação do emitente

RioclarenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 3134394300**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0576021 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5760 2115 6500 5263

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214018611911 02/02/2021 13:24:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE MERC DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

02/02/2021

MUNICIPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

0576021/1

19/03/2021

1.775,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.775,86

VALOR DO ICMS

168,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.775,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.775,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICIPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00003

PESO BRUTO

1,908

PESO LÍQUIDO

1,908

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022068	HEPARINA SODICA 5 000UTML (BLAU) L 20100758 Q 2 5,0000 F 30 10 20 V 30 10 2022, nFCI FF56EB6D-EE40-46B6-90 07-877A3F8E619E	30049099	300	6108	FA	25,00	22,3943	559,86	559,86	22,39	0,00	4,00	0,00
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L 21010235 Q 40,0000 F 30 12 20 V 30 12 2022, nFCI AA556F42-9696-482D-B59C-863E1 71AF5FD	30049069	500	6108	FA	40,00	30,40	1 216,00	1 216,00	145,92	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito CENTRO Municipio PROMISSAO CEP 16370000 UF SP Pais BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido Paranaíba DATA ENTREGA 03/02/2021 Pedido 1826091 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1826091 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE 1.04397 7 ** AE 1.21715 1 ** AAS. 0342/2019 Validade 18/06/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA Endereço AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito CENTRO Municipio PROMISSAO CEP 16370000 UF SP Pais BRASIL(Código Interno Emitente 4768 Nome Fantasia ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) EC 872015 Valor ICMS Partilha UF Destino 151,34 | LOCAL DE ENTREGA AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito CENTRO Municipio PROMISSAO UF SP Pais BRASIL

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI ParanaíbaRecebido: 05/02/21Ass: [Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	45349461001346
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2021
VALOR DO INSS	6.464,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.464,13

=====

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: 7.C61.05A.D75.7D2.20D

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	45349461001346
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2021
VALOR DO INSS	6.464,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.464,13

=====

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: 7.C61.05A.D75.7D2.20D

***** VIA CONTRIBUINTE *****

PREVIDÊNCIA SOCIAL **MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS**
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2305
4 - COMPETÊNCIA		02/2021
5 - IDENTIFICADOR		45.349.461/0013-46
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0013-46 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 14 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS 6.464,13
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/03/2021
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
11 - TOTAL		6.464,13

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL **MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS**
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2305
4 - COMPETÊNCIA		02/2021
5 - IDENTIFICADOR		45.349.461/0013-46
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0013-46 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 14 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		6 - VALOR DO INSS 6.464,13
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/03/2021
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
11 - TOTAL		6.464,13

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

19/03/21
Para

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	19/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	8.216,47
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	8.216,47

=====


AUTENTICACAO SISBB: A.4BF.C9E.5AB.FF8.6C5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031903

Paraná

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.216,47
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.216,47
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	


Data limite para acolhimento: 19/03/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:4.9.7) 16/03/2021 14:29:04

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.216,47
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.216,47
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 19/03/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDER (Versão:4.9.7) 16/03/2021 14:29:04

11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	19/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.650,47
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.650,47

=====


AUTENTICACAO SISBB: B.E50.CCE.FF8.0F2.7B1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031904

Jaramaibe

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.650,47
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.650,47
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	


Data limite para acolhimento: 19/03/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEMDA (Versão:4.9.7) 16/03/2021 14:27:29

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.650,47
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.650,47
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Data limite para acolhimento: 19/03/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEMDA (Versão:4.9.7) 16/03/2021 14:27:29

11

23/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:14
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	4.338,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

=====

NR.AUTENTICACAO	B.174.D1E.C2F.AF2.331
-----------------	-----------------------



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURU - SP
 FONE: (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA **1**
 000.043.353
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0433 5314 7607 8259
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Selfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210315253170 23/03/2021 16:03:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ - CPE 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 23/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO - DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	TELEFONE - FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÁLCULO DO IMPOSTO			HORA DA SAÍDA 15:38:00

BASE CÁLCULO ICMS 4.338,40	VALOR ICMS 520,61	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.338,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX. TRIB. 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				TOTAL DA NOTA 4.338,40

NOME - RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTI 0	PLACA DO VEIC. 0	UF SP	CNPJ - CPE 15.066.184/0001-00
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. FORTUITOS	
6704	DIAZEPAN 10MG/2ML GENÉRICO (BI) (C/CA 100 AMP) SANTISA Lote=20101320 Val=30/06/2022 Qtde=2.200 PMC=0,000 G+ D: 0,00% a PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7898404220673	30059074	000	5102	AMP	2.200	1,972	4.338,40	4.338,40	520,61	12	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER 39490 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU-PIX 03 521 785/0001-36	RESERVA ADICIONAL <i>4. Brancato</i>

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:48
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900791901010185650000086300

BENEFICIARIO:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	32.301
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	863,00
JUROS/MULTA	10,35
VALOR COBRADO	873,35

=====

NR. AUTENTICACAO D.E67.FCD.0D5.8D9.C13
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000006885-1		Data de Emissão: 02/03/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55		Inscrição Municipal: 549188		
CEP: 17016-230		Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B		
Fone: (14) 3232-4777		E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br		
Tipo: ME Cidade: BAURU/SP				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		CEP: 01640-040		
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		Cidade: LINS/SP		
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONNECTA SAUDE - PROD 01/02/2021 - 28/02/2021 UTI PARANAIBA TRIB APROX R\$: 116,07 FEDERAL E 33,74 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 863,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 17,26	Valor Total da Nota (R\$) 863,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 863,00	

Chave de autenticação: 1C7EF6EFD63B2D449C603ECB42EE4FAF

23/03
Jarama

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:48
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800007396179285650000005502
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	32.302
NOSSO NUMERO	33088412000007396
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	55,02
JUROS/MULTA	0,03
VALOR COBRADO	55,05

NR. AUTENTICACAO 1.3BA.4DO.D02.6D1.2AE

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.

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:48
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900006709174985650000052188

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	32.303
NOSSO NUMERO	33088411000006709
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	521,88
JUROS/MULTA	0,51
VALOR COBRADO	522,39

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7C0.DE5.FE6.EEF.D65

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.

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:49
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001368356001047985680000201430
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	32.304
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.014,30
VALOR COBRADO	2.014,30

=====

NR. AUTENTICACAO A.6E0.33F.B13.19C.7FA
=====

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 172748
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1727 4810 0058 5539

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210173417850 16/02/2021 14:22:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
16/02/2021

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA
16 FEV 2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/03/2021 2.014,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.960,83	259,81		0,00	2.014,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.014,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			89,65	89,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13943	MEROPENEM 1G IV 10PAM GEN-ABL LT 1115015E0 (5) 06/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 1115-015E0, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30042099	500	5102	CX	5	204,5640	1.023,32	1.023,32	122,80		12,00	
15799	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 25FRS 500ML-EUROFARMA LT 681214 (1) 06/2022 (Fornecedor: 7690, Lote: 681214, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/20-20, Data Val: 30/06/2022)	30049039	000	5102	CX	1	59,3500	59,35	59,35	7,89		13,30	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 20I0458A (1) 09/2022 \ LT 20I0461A (5) 09/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: 20I0458A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022 / Fornecedor: 2385, Lote: 20I0461A, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	6	102,6767	616,06	616,06	81,94		13,30	
29577	AGUA P/ INJECAO 500ML 20PR-ECOFAC BRAUM LT 21017200B2 (2) 01/2024 (Fornecedor: 29-75, Lote: 21017200B2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30049039	300	5102	CX	2	51,5500	103,10	103,10	18,56		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R7V1011
ITEM 7 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 54,36 valor: 5,52
Pedido: 172438

Sua Empresa: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400, LINS-SP - Hospitalar

COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1673

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÓS
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,17

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 18.02.21

Ass: _____

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1727 4810 0058 5539

Nº 172748
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210173417850 16/02/2021 14:22:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.717

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
5584	TRANSAMIN 50MG/ML SAMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 720.023 (2) 07/2022 \ LT 0920.006 (4) 09/- 2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 720.023, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/07/2022 / Fornecedor: 2611, Lote: 0920.006, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	6	19,8683	119,21	119,21	21,46		18,00	
19245	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML CX C/2- 4-VICPHARMA LT M27576 (1) 06/2022 (Fornec- edor: 7744, Lote: M27576, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30039099	000	5102	CX	1	39,7900	39,79	39,79	7,16		18,00	
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 156.12/2020 (6) 12/2022 (Fornecedor: 1986, Lote: 156.12/2020, Qtde: 6 ,Data Fab: 22/- 12/2020, Data Val: 29/12/2022)	33069000	050	5405	UND	6	8,9117	53,47					

ARIBB - UTI Paranaíba

Recebido: 18/02/21

Ass: [Assinatura]

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:49
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001368359401046785680000096847

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	32.305
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	968,47
VALOR COBRADO	968,47

=====

NR. AUTENTICACAO 7.636.517.E02.5B0.59E

=====

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 499139
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4991 3910 0019 1339

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
131214036594131 16/02/2021 14:47:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
16/02/2021

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
16 FEV. 2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/03/2021 968,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
968,47	107,87	0,00	0,00	968,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				968,47

NCME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

34,32

34,32

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14586	ENOXALOW 60MG 10SER.PREENC.0,6ML-BLAU LT 20120238 (1)11/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20120238, Qtde: 1, Data Fab: 09/11/2020, Data Val: 09/11/2022)	30049099	000	6108	CX	1	373,4800	373,48	373,48	44,82		12,00	
29555	WOSULIN NPH 100UI/ML FAM 10ML-BIOMX 2 A 8 LT DV10029 (3)11/21 (Fornecedor: 2946, Lote: DV10029, Qtde: 3, Data Fab: 28/12/2019, Data Val: 30/11/2021)	30043100	200	6108	FR	3	17,4067	52,22	52,22	2,09		4,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMX 2 A 8 LT DU10766 (3)10/21 (Fornecedor: 2946, Lote: DU10766, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 31/10/2021)	30043100	200	6108	FR	3	17,4067	52,22	52,22	2,09		4,00	
16358	LACTUGOLD 667MG/ML AMEIXA 120ML-ARTE NATI-VA LT 520 (5)06/22 (Fornecedor: 7885, Lote: 520, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	21069030	000	6108	FR	5	6,0560	30,28	30,28	3,63		12,00	
7234	BICARBONATO SODIO 8,4% 20-0AMP 10ML PL-SAMTEC LT BHF (1)12/22 (Fornecedor: 15842, Lote: BHF, Qtde: 1, Data Fab: 14/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	6108	CX	1	123,0000	123,00	123,00	14,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 45 N 4
ITEM 2 e 3 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 54,98 Pedido: 466817
End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400 LINS-SP - Horário: COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

AHBB - UTI Paranaíba
Recebido: 16/02/21
Ass: [Assinatura]

PRECÍVEL URGENTE

Mercadorias avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 499139
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4991 3910 0019 1339

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
131214036594131 16/02/2021 14:47:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
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.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SANTEC LT HHCL (3)05/22 (Fornecedor: 15842, Lote: HHCL, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	000	6108	CX	3	59,1633	177,49	177,49	21,30		12,00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMI- CA LT B20K0749 (1)12/22 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K0749, Qtde: 1, Data Fab: 06/12/2020, Data Val: 06/12/2022)	30049069	500	6108	CX	1	3,4800	3,48	3,48	0,42		12,00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV. - GEN-EMS (PORT.344/98) LT 1W5506 (10)08/22 (Fornecedor: 335, Lote: 1W5506, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049079	500	6108	CX	10	4,9050	49,05	49,05	5,89		12,00	
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 21.002-70 (2)01/24 (Fornecedor: 1793, Lote: 21.002-70, Qtde: 2, Data Fab: 02/01/2021, Data Val: 02/01/2024)	38089429	000	6108	CX	2	53,6250	107,25	107,25	12,87		12,00	

AHBB - UTI Paranaíba

Recebido: 18, 02, 21

Ass:

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:49
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948457013000000136836080104468568000074521
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	32.306
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	745,21
VALOR COBRADO	745,21

=====

NR.AUTENTICACAO 4.AE7.EAB.80B.4C2.BBA
=====

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 - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 499140
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4991 4010 0003 0379

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 nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214036594137 16/02/2021 14:47:42

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
16/02/2021

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
16 FEV 2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/03/2021 745,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

745,21

VALOR DO ICMS

65,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

745,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

745,21

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

11,52

PESO LÍQUIDO

11,52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28220	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. ECO HC070-MULTI-LASER LT HHU12 (2)10/23 (Fornecedor: 2332, Lote: HHU12, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	90251110	200	6108	UND	2	15,0300	30,06	30,06	1,20		4,00	
28583	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/40-SCAV LT 10244 (1)08/23 (Fornecedor: 2426, Lote: 10244, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2023)	90192010	000	6108	CX	1	246,5300	246,53	246,53	29,58		12,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H578 (3)07/25 (Fornecedor: 1156, Lote: H578, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	6108	CX	3	88,6067	265,82	265,82	10,63		4,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (10)12/25 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2025)	63079010	000	6108	PCT	10	20,2800	202,80	202,80	24,34		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 46 B 2

ITENS 1,3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 55,89

Pedido: 466818

End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400, LINS-SP - Horario : COMERCIAL

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO

ANHB - UTI Paranaíba

Recebido: *[Assinatura]*

Ass: *[Assinatura]*

Mercadorias avulsas, ou fathas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001368357801049585680000284167

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 32.307

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.841,67

VALOR COBRADO 2.841,67

=====

NR. AUTENTICACAO D.D56.827.94F.284.06A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 172849
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1728 4910 0119 4650

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210174373506 16/02/2021 17:34:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
16/02/2021

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

HORA DA EMISSÃO
16 FEV 2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/03/2021 2.841,67

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.694,77	464,64	0,00	0,00	2.841,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.841,67

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

36,47

PESO LÍQUIDO

36,47

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5138 (1) 11/2023 \ LT 5139 (1) 11/ 2023 (Fornecedor: 2347, Lote: 5138, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/11/2020, Data Val: 23/11/- 2023 / Fornecedor: 2844, Lote: 5139, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/11/2020, Data Val: 30/11/- 2023)	96190000	060	5405	FD	2	68,1200	136,24					
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 4310N4 (6) 10/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4310N4, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	400	5102	CX	6	9,8283	58,97	58,97	7,84		13,30	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 3704N4 (6) 09/ 2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3704N4, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183219	400	5102	CX	6	10,7783	64,67	64,67	8,60		13,30	
9795	ALGODAO ORT.15CM X 1,8MT INDIV.DZ-ORTOBCM LT 265 (1) 11/2025 (Fornecedor: 259, Lote: 265, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	30059090	020	5102	DZ	1	13,8400	13,84	3,18	0,57		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V6R2V311

ITEM : Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria

ITEM : ICMS ST retido por operação anterior base: 125,72 valor: 11,96

Pedido: 172443

End. Entrega: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, CENTRO - 16400-400, LINS SP Horário :

COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313 G - Item 1

Rota.....: 2 Cubagem: 0,43

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO - UTI Paranaíba

Recebido: 16/02/21

Ass:

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 172849
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1728 4910 0119 4650

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210174373506 16/02/2021 17:34:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57220071 (6) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5722-0071, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183219	200	5102	CX	6	11,1183	66,71	66,71	8,87		13,30	
11612	SERINGA DESC.03ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA515B (5) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA515B, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183119	200	5102	CX	5	24,8980	124,49	124,49	16,56		13,30	
24049	EQ.MAC.FL.LL.F/A+P 1,5MT C/25-VENAO-6-TKL LT HGEMA05-200606 (4) 06/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200606, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90185010	200	5102	CX	4	28,6525	114,61	114,61	20,63		18,00	
9650	SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA LT 58494 (2) 01/2025 (Fornecedor: 9657, Lote: 5849-4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 30/01/2025)	90183929	000	5102	PCT	2	5,7200	11,44	11,44	2,06		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSPAAA0002 (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSPAAA0002, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	29,0200	29,02	29,02	5,22		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA011C (5) 05/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA011C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19,7600	98,80	98,80	17,78		18,00	
25872	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24 - SUPERMEDY1 LT 20200806 (1) 08/2025 (Fornecedor: 8061, Lote: 20200806, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	30061090	200	5102	CX	1	30,8900	30,89	30,89	5,56		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0019 (6) 04/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0019, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2023)	90181100	200	5102	PCT	6	15,9117	95,47	95,47	17,18		18,00	
13684	CATETER IV 20G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA042F (1) 10/20-25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA042F, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	1	82,0500	82,05	82,05	14,77		18,00	
29745	SONDA END.PVC N.8,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	FC	10	4,4490	44,49	44,49	8,01		18,00	
27049	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-HNDESC LT 21010-4004 (10) 01/2024 (Fornecedor: 1125, Lote: 210104004, Qtde: 10 ,Data Fab: 04/01/2021, Data Val: 04/01/2024)	63079010	000	5102	PCT	10	14,4040	144,04	144,04	25,93		18,00	
29067	C.G.7,5 X 7,5 13F EST C/10 CX 400-NOBRE LT 04/2020 (1) 04/2023 (Fornecedor: 1887, Lote: 04/2020, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2023)	30059090	000	5102	CX	1	188,9700	188,97	188,97	34,01		18,00	
16101	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-HN DESC LT 12011200003 (8) 11/2023 (Fornecedor: 1125, Lote: 12011200003, Qtde: 8 ,Data Fab: 23/11/2020, Data Val: 23/11/2023)	63079010	000	5102	PCT	8	16,5875	132,70	132,70	23,89		18,00	
23164	DISPOSITIVO TRANSFER P.DUPLA C/5-MEDSONDA LT 54186 (4) 04/2024 (Fornecedor: 9657, Lote: 54186, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2024)	90183999	500	5102	BLI	4	4,0775	16,31	16,31	2,94		18,00	
29560	TAMPA LUER FEMEA C/200-EMBRAMED LT 200003-3222 (1) 09/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000033222, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2023)	90189010	000	5102	PCT	1	41,5000	41,50	41,50	7,47		18,00	

ANBB - UTI Paranaíba

Recebido: 18/02/21

Ass:



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 172849
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1728 4910 0119 4650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210174373506 16/02/2021 17:34:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	DC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (1) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 20/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	1	3,0200	3,02	3,02	0,54		18,00	
27674	COL.UR.2000ML SF C/VALV C/20-DESCARPACK LT SBSPPA010A (1) 07/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSPPA010A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 8/2020, Data Val: 31/07/2025)	39269030	700	5102	CX	1	70,7200	70,72	70,72	12,73		18,00	
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE.N.14-BRMED LT 201056 (10) 07/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201056, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/07/2- 020, Data Val: 18/07/2025)	90183929	200	5102	UND	10	84,0840	840,84	840,84	151,35		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4- 0-DESCARPACK LT SEUUA0019 (2) 12/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0019, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/12/- 2024)	90189010	200	5102	PCT	2	29,3300	58,66	58,66	10,56		18,00	
24139	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.14 C/200-MARK LT 16421 (1) 01/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16421, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2025)	90183929	000	5102	CX	1	152,7200	152,72	152,72	27,49		18,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H903 (1) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H903, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	1	119,6200	119,62	119,62	15,91		13,30	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H746 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H746, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183111	200	5102	CX	1	100,8800	100,88	100,88	18,17		18,00	

ANEB - UTI Paranaíba

Recebido: 19/02/21

Ass: [Assinatura]

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:49
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090315749900900009371170385700000015000
BENEFICIARIO:
GAMBERO E VIEIRA LTDA - ME
NOME FANTASIA:
GAMBERO E VIEIRA LTDA - ME
CNPJ: 15.144.872/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.308
NOSSO NUMERO 31574990000009371
CONVENIO 03157499
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00

NR.AUTENTICACAO 3.7C9.701.7D4.78C.39B

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.

Nota Fiscal de Telecomunicações



GAMBERO & VIEIRA LTDA
 CPF/CNPJ: 15.144.872/0001-09
 IE/RG: 28.429.418-7
 Fone: (67) 3668-0494 SAC: (67) 98112-8212

Rua Barão do Rio Branco, 1234 - Centro
 CEP: 79500-000 - Paranaíba/MS
 E-mail: financeiro@thedoctorinfo.com.br - Site: www.thedoctorinfo.com.br

Nota fiscal N°

000.000.026

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

00000025

Contato Anatel: **1331** ou **1332**
 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

290 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENTO

End: Avenida José Ariano Rodrigues - 303 - - Jardim Ariano

Lins / São Paulo CEP: 16400-400

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

6303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

3157499000009371-8

Data de Emissão

08/03/2021

Base de cálculo do ICMS

0.00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0.00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 25/02/2021 até 24/03/2021

Data da Emissão

08/03/2021

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
50MB Corporativo	1	150,00	0,00	150,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				150,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
02/2021	139.80 GB	10.88 GB
01/2021	83.63 GB	4.76 GB
12/2020	166.95 GB	13.60 GB
11/2020	761.74 GB	36.04 GB
10/2020	352.19 GB	44.93 GB
09/2020	250.12 GB	36.64 GB

Informações complementares
 ref. ID 9371

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 2638.AA03.7A0E.00CF.F88E.A412.B49F.EA2B



001-9

00190.00009 03157.499009 00009.371170 3 85700000015000

Local de pagamento

Pagável preferencialmente nas agências do Banco do Brasil

Vencimento

25/03/2021

Beneficiário

GAMBERO & VIEIRA LTDA

Agência/Código Beneficiário

0484-7 / 36684-6

Data Doc.

08/03/2021

Número Doc.

26/1

Especie Doc.

DM

Acerto

N

Data Processamento

08/03/2021

Uso do Banco

Especie Moeda

17

Quant. Moeda

R\$

(X) Valor

Carteira

Nosso Número

3157499000009371-8

(=) Valor Documento

150,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento multa de 2% e juro de 0,033% ao dia.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 25/02/2021 até 24/03/2021

Pagador

290 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02

Avenida José Ariano Rodrigues, 303 - Jardim Ariano - Cidade: Lins, CEP: 16400-400, UF: São Paulo

--- Autenticação Mecânica ---



Nota Fiscal de Telecomunicações



GAMBERO & VIEIRA LTDA

CPF/CNPJ: 15.144.872/0001-09

IE/RG: 28.429.418-7

Fone: (67) 3668-0494 SAC: (67) 98112-8212

Rua Barão do Rio Branco, 1234 - Centro

CEP: 79500-000 - Paranaíba/MS

E-mail: financeiro@thedoctorinfo.com.br - Site: www.thedoctorinfo.com.br

Nota fiscal N°

000.000.026

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000025

Destinatário:

290 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

IE/RG: ISENTO

Avenida José Ariano Rodrigues, 303 - Jardim Ariano

Lins / São Paulo CEP: 16400-400

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP 6303	Natureza da operação Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Aliquota 0	Valor do ICMS 0,00	Valor do FUST 0,00	Valor do FUNTEL 0,00	Período da Prestação de 25/02/2021 até 24/03/2021	Data da Emissão 08/03/2021

FATURA / DUPLICATA

Num. **26/1**
Venc. **25/03/2021**
Val. **150,00**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
50MB Corporativo	1	150,00	0,00	150,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
09/2020	250.12 GB	36.64 GB
10/2020	352.19 GB	44.93 GB
11/2020	761.74 GB	36.04 GB
12/2020	166.95 GB	13.60 GB
01/2021	83.63 GB	4.76 GB
02/2021	139.80 GB	10.88 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 150,00

Informações complementares

ID título referência - 9371

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 2638.AA03.7A0E.00CF.F88E.A412.B49F.EA2B

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:49
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578335962821451863380110005985700000115000
BENEFICIARIO:

EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT

NOME FANTASIA:

EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT

CNPJ: 16.671.989/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT

CNPJ: 16.671.989/0001-03

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.309
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00
VALOR COBRADO 1.150,00

NR.AUTENTICACAO 8.A31.CFE.2FC.C10.C6F




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.

Parauapeba

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/			Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
 Edr Comercio de Equipamentos Medico - Hospitalares Ltda - ME Regal Hospitalar Rua Galileu Galilei, 001800 - - sala 42 - Condominio Itamaraty CEP 14024-193 - Fone 01036271316 - Ribeirão Preto - SP vendas@regalhospitalar.com.br Inscrição Municipal 20007988 - CPF/CNPJ 16.671.989/0001-03			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 02/02/2021	Data de Emissão da NFS-e 02/02/2021 10:16:54
Código de Verificação de Autenticidade 42 CE CF		Número da Nota Fiscal 136	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			
Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	Razão Social Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil	
Endereço Rua José Ariano Rodrigues		Número 303	Complemento
CEP 16400-400		Cidade / UF Lins / SP	Bairro Jardim Ariano
Telefone		e-mail	
Local dos Serviços			
Ribeirão Preto - São Paulo			
Descrição dos Serviços			
Locação Bipap Synchrony serie 6049311 - Período: de 22/02/2021 à 21/03/2021.			
Valor: R\$ 1.150,00			
Pagamento: Boleto bancário			
Valor aproximado dos tributos: R\$ 121,33 (10,55%)			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN			
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...		Aliquota 3,43	Item da LC116/2003 1401
Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103		Valor Total dos Serviços R\$ 1.150,00	
Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.150,00	Total do ISSQN R\$ 39,44
ISSQN Retido 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	
ISSQN R\$ 0,00		R\$ 1.150,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal			
R\$ 1.150,00			
Informações Complementares			
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."			

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:49
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080185087020341808710002985710000102280

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	32.310
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.022,80
VALOR COBRADO	1.022,80

NR. AUTENTICACAO E.32D.10D.5DD.AD9.068

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.

Paranáiba



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20210211u10542126000141i10542126000141

Número da Nota

00018508

Data e Hora de Emissão

11/02/2021 14:26:41

Código de Verificação

V4GU-6IDB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0.441.780-1** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**
 Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel.: **21 35505150**
 Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

OO Epimed

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.

VALOR DA NOTA = R\$ 1.022,80

Serviço Prestado

01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.022,80	5,00%	51,14	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/03/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.022,80

24/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:44:33
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	2.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

=====

NR. AUTENTICACAO	A.547.66D.E11.E52.A7B
------------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (8149)

Nº 1169945
SÉRIE 1



**DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA**
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1169945
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

5221 0304 0278 9400 0326 5500 1001 1699 4510 0038 0721

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

152213922080471 24/03/2021 19:01:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
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
24/03/2021

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA
24/03/2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:01

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2021 2.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.750,00	VALOR DO ICMS 110,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.750,00

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,00	PESO LÍQUIDO 8,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34166	PIPER.TAZOB.4,5G C/10 GEN - AUROBINDO (Lo- te: PT0421003A, Qtde: 10, Dt Val: 31/12/2- 022 ,Data Fab: 01/01/2021)	30041019	200	6108	CX	10	275,0000	2.750,00	2.750,00	110,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PARNAIBA / DUPATRI2 - END. CNPJ AC/ LUCAS
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 220,00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 110,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 110,00
Pedido: 1253387
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

10.626,00

DEBITO EM: 24/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032401

AUTENTICACAO SISBB:

7.DE5.C24.EC0.EE9.6DD

**BW DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**RUA DA SOJA, 94 - 94 A
PENHA CIRCULAR
RIO DE JANEIRO - RJ
21011100

Fone: 2125271912

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº: 18855
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0326.7011.7000.0197.5500.1000.0188.5512.2423.2115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210044341630 / 19/03/2021 - 12:21:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87275671

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

26.701.170/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

19/03/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

19/03/2021

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES

NÚMERO

303

COMPLEMENTO

SALA 03

CEP

16400-400

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

001 | 19/03/2021 | 10.626,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.626,00	1.275,12	0,00	0,00	0,00	10.626,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.626,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

UF

RJ

PESO LIQUIDO

0,000

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52687	MIDAZOLAM 05MG ML 100AAMPX10ML(G)(B1) Reg.MS:1134301430086 Lt: AP-278/20 Val.: 31/07/2022 Qtd.: 280	30049069	000	6108	AMP	280	37,950000	0,00	10626,00	10626,00	1275,12	0,00	12	0

05/04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 637,56-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: % Pedido No: 1980 COMISSAO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ - RUA 1o DE MARCO S N, PALACIO TIRADENTES, CENTRO, RIO DE JANEIRO, CEP :20010-000 TEL 021 - 2588-1612 OU 0800-282706 - PROCON:RUA DA AJUDA, No05, SUB SOLO, CEP: 20040-000, CENTRAL DO BRASIL, PCA CRISTIANO OTTON, S N, SUB SOLO, CEP: 20221-250, CENTRO, RIO DE JANEIRO, RJ - DISQUE PROCON: 151 DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PEDIDO SOLICITADO POR ANDERSON CARRIJO

WSGE - www.jdssystem.com.br

95868

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS


DATA DO PAGAMENTO	25/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.610,99
VALOR DA MULTA	34,46
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.645,45

=====


AUTENTICACAO SISBB: 9.EF5.BFC.83E.359.3A6
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032501

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
DARF IRRF 02 2021 UTI PAR ANAIBA DARF válido para pagamento até 25/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.610,99
	08 VALOR DA MULTA	34,46
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.645,45
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
DARF IRRF 02 2021 UTI PAR ANAIBA DARF válido para pagamento até 25/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.610,99
	08 VALOR DA MULTA	34,46
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.645,45
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

25/03/2021
 Sara

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3660-9 - TECELOES DE LODZ
CONTA: 6.470-9

FAVORECIDO: ZILVONE VITAL DA SILVA
CPF/CNPJ: 447.588.471-34
VALOR: R\$ 6.756,00
DEBITO EM: 25/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032502
AUTENTICACAO SISBB: 7.300.CDD.66E.987.176



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
PARANAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
2OBXM9RQX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2021 às 14:45:12
Chave de Acesso
648743000ZEXJCFPCJKZDF1ZAT1IMMR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.167.252:8080/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PARANAIBA-MS	Local da Prestação PARANAIBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 05/03/2021
		Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.752.699/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10355	Cadastro 000114449	Nome/Razão Social ZILVONE VITAL DA SILVA 44758847134
Logradouro RUA CORONEL CARLOS, 1934	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 79500-000	Cidade PARANAÍBA-MS	Telefone	E-mail RLEOAMACYS@HOTMAIL.COM	

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 Avenida José Ariano Rodrigues, 303	Complemento		Bairro Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.126,00	UN	CONFECÇÃO DE AVENTAIS PARA O USO HOSPITALAR DO COVID-19	12,00	R\$ 13.512,00
		VENCIMENTO 10/03/2021 VENCIMENTO 25/03/2021		
		DADOS PARA DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3660 CONTA POUPANÇA: 6470-9 OP: 013 ZILVONE VITAL DA SILVA.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.09			Construção Civil		
Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviamento	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000140000009	Código CNAE 1412602	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 13.512,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.512,00	Total do ISS R\$ 0,00	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\$ 13.512,00					

Informações Complementares

10/03/21

RECEBI(EMOS) DE **ZILVONE VITAL DA SILVA 44758847134** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2OBXM9RQX**

Data

CPF/RG

Assinatura

26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:06:38
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	224.989,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229

=====

NR.AUTENTICACAO	1.8E9.464.475.1C6.106
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP

CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR

CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90

VALOR: R\$

1.173,12

DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033001

AUTENTICACAO SISBB:

2.86B.B48.81D.DFE.22E



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

Número da Nota
1901

Data de Emissão
05/03/2021

Data e Hora da
Competência
05/03/2021 às 11:44:18

Código de Verificação
2079-0085-9557

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.814.918/0001-90 Cód. Mobiliário 76568 Insc. Mun. 2.299.2065
 Nome 737918-DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME RG/IE 521.154.679.119
 Logradouro RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS Número 370
 Bairro CENTRO CEP 16300-031
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 0 Cód. Mobiliário 0
 Nome 6036845-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP
 Complemento HOSPITAL País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1.250,0000	1,00	0,00	1.250,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.250,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 02/2021 - UTI PARANAÍBA
 ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

IMPOSTOS

PIS (RS) 8,13	COFINS (RS) 37,50	INSS (RS)	IR (RS) 18,75	CSLL (RS) 12,50	Outras Retenções (RS)
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPi (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.250,00

Atividade

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000	Base de Cálculo (R\$) 1.250,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 76,88	Vlr. do ISS (R\$) 37,50
---------------------	--------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.173,12

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1901 emitida em 05/03/2021 às 11:44:18 - Cód Verif 2079-0085-9557
 Condições de Pagamento: Vencimento: 05/03/2021 Valor Total R\$ 1.250,00 Valor Líquido R\$ 1.173,12

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

30/03/21
 para

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:50
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100010301018885740000600000
BENEFICIARIO:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
NOME FANTASIA:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 30.712.200/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 30.712.200/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	33.002
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
JUROS/MULTA	19,98
VALOR COBRADO	6.019,98

NR.AUTENTICACAO	1.BDD.1A7.8DF.BDB.F1C
-----------------	-----------------------

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.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Ecq Manutencao Hospitalar Ltda
Ecq Manutencao

Avenida Portugal, 001740 - CONJ. B - Santa Cruz do José Jacques
 CEP 14020-733 - Fone (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
 carlos.roque@drcontabilrp.com
 Inscrição Municipal 20110250 - CPF/CNPJ 30.712.200/0001-38

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 01/03/2021	Data de Emissão da NFS-e 01/03/2021 10:05:10	Código de Verificação de Autenticidade 83 6B 33	Número da Nota Fiscal 60
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	Razão Social Associação Hospitalar Beneficiante do Brasil			
Endereço Rua Sete de Setembro		Número 529	Complemento	Bairro Centro	
CEP 16210-000	Cidade / UF Bilac / SP	Telefone (14)3532-5198		e-mail	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços Realizados na a Uti Adulto, localizado na Santa Casa de Misericórdia de Paranaíba - MS.

Período de 01/02/2021 a 28/02/2021

Empresa Optante Pelo Simples Nacional
 Alíquota de ISS igual a 2,00%

Pagamento Conforme Boleto

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103		
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido 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	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 6.000,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

30/03/21
para
6019,98

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:41:50
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003811533001019585740000127250

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA - EPP

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	33.003
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.272,50
JUROS/MULTA	5,09
VALOR COBRADO	1.277,59

=====

NR.AUTENTICACAO F.BEC.98D.017.1EE.7C2
=====

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

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

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

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

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA EPP. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/03/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.272,50

NF-e
Nº 000.014.714
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.014.714
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0304 1820 0300 0144 5500 3000 0147 1415 5456 9272

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210224873737 01/03/2021 16:32:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
01/03/2021

ENDEREÇO
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA
01/03/2021

MUNICÍPIO

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3541-0969

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 19946 - Valor Original: R\$ 1.272,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.272,50

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 29/03/2021
Valor R\$1.272,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	1.272,50	DESCONTO	229,05	0,00	1.272,50
VALOR DO SEGURO	0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	
			VALOR DO IPI	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA
						1.272,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO		0 - REMETENTE				04.182.003/0001-44
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO		O MESMO			SP	438194872116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
5071	EQUIPO GIRASET EG 0421 000 EST. (CX 50UN) LOTE FEV 2190233703320B	90189099	000	5102	UN	50,0000	25,4500	0,00	1.272,50	1.272,50	229,05	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr Aprox Trib IBPT/Empresometro 182C/D529CB ==> RS Fed:83,09 Est:152,70 Munic:0,00

Venda Presencial
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI
COMPLEMENTAR N 123, DE 2005
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
ORÇAMENTO 21 668

PEDIDO: 019946 VENDEDOR _____ CONDIÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANÇA _____ CLIENTE 701

RECEBIDO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RECEBIDO: 01/03/21
Ass: [Assinatura]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/03/2021 16:32:48

1272,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 164.237,50
DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033004
AUTENTICACAO SISBB: 3.2F5.AC2.D80.5B8.549



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
421



Data e Hora da Emissão	30/03/2021 11:56:29	Competência	30/3/2021	Código de Verificação	M9XGLTLDE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01 - C.J.408	Telefone	3419-8647	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICO PRESTADO à UTI da Santa Casa de Misericórdia de Paranaíba para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19)

Quantidade de Plantões : 56

COMPETÊNCIA: 02/2021

Código do Serviço / Atividade

7490199 / 17.24 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	1.137,50	COFINS (R\$)	5.250,00	IR (R\$)	2.625,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	1.750,00
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	175.000,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	175.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	10.762,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	175.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	164.237,50	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	3.500,00
		2-Não			

Avisos

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

78,43

DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033005

AUTENTICACAO SISBB:

6.5DC.862.1F9.471.923

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:08:56
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	203.673,47

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO	3.CC7.39F.6A4.3E7.041
-----------------	-----------------------

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