

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
COVID**

**PROCESSO: 0001641-57.2007.4.03.6111**

**R\$ 32.426,61**

**DEZEMBRO/2021**



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360112210179861  
01/01/2022 18:56:41

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL  
Período do extrato 12 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.101	1.761,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P			
01/12/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.102	2.679,04 D	
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
01/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.103	16.170,00 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.104	3.920,00 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
01/12/2021		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	24.530,04 C	0,00 C
02/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.201	1.631,80 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
02/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.202	2.559,34 D	
			ROSSANO LIRA LOZANO ME			
02/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.203	92,89 D	
			CIRURGICA PAULISTA			
02/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.204	150,00 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
02/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.205	342,46 D	
			INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST			
02/12/2021		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	4.776,49 C	0,00 C
03/12/2021		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
			03/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
03/12/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	183.439.125	116.488,53 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/12/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.295	2.043,00 D	
03/12/2021		0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	580.201,26 D	0,00 C
06/12/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	32.395	188.569,39 D	
06/12/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	32.396	34.028,74 D	
06/12/2021		0000	13105 375 Impostos	120.601	30.100,14 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/12/2021		0000	13105 375 Impostos	120.602	8.451,60 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.603	563,50 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
06/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.604	270,00 D	
			IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A			
06/12/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.605	2.990,27 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
06/12/2021		0000	13113 170 Tarifa Modulo	843.401.200.026.339	60,00 D	
			Cobrança referente 06/12/2021			
06/12/2021		0000	13113 170 Tarifa Modulo	853.401.200.194.379	70,00 D	
			Cobrança referente 06/12/2021			
06/12/2021		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	863.401.201.793.277	203,25 D	
			Cobrança referente 06/12/2021			
06/12/2021		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	265.306,89 C	0,00 C
07/12/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.409,98 D	
			07/12 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
07/12/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	2.973,11 D	
			07/12 0141 73055-6 ANA C L CREPAL			
07/12/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	1.817,65 D	



07/12 0290 32613-5 CASSIA F C SAN				
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.376 1.370,45 D
07/12 0290 33376-X ROSANE H ANDRA				
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.383 1.480,65 D
07/12 0290 33383-2 ROSA M VASCO S				
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.191.018 1.356,93 D
07/12 0290 191018-3 SARA LUCIANA D				
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	552.034.000.017.135 1.861,91 D
07/12 2034 17135-2 CINDY D O ATA				
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	554.255.000.022.142 2.308,01 D
07/12 4255 22142-2 ADRIELE E F SI				
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.673.000.009.740 1.579,92 D
07/12 6673 9740-3 TAYANE M Q 337				
07/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	556.877.000.006.550 1.817,65 D
07/12 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701 2.101,44 D
756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.702 61,03 D
237 0005 41284921832 DANIELA BAZINI CA				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.703 1.546,92 D
104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.704 1.546,92 D
104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.705 1.984,16 D
748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.706 3.641,16 D
104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.707 5.000,00 D
756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA				
07/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.708 3.027,33 D
MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.709 701,49 D
104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.710 6.500,00 D
033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.711 13.000,00 D
077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST				
07/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.712 405,00 D
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.713 85,00 D
033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.714 1.817,65 D
033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.715 1.817,65 D
104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.716 1.429,39 D
104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.717 2.117,80 D
748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.718 1.408,20 D
104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.719 1.548,03 D
341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.720 1.388,64 D
033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.721 1.329,33 D
104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.722 1.403,69 D
260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.723 2.106,09 D
104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.724 1.367,55 D
104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS				
07/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.725 2.034,74 D
033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL				



07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.726	2.367,75 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
07/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.727	1.817,65 D
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.982	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.983	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.984	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.985	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.986	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.068.987	10,45 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.411.200.218.855	210,80 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.411.200.218.856	64,60 D
		Cobrança referente 07/12/2021		
07/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	83.868,97 C 0,00 C
08/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	73,00 D
		08/12 0290 16427-5 E CARRETEIRO G		
08/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.652	1.014,38 D
08/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.801	84.840,40 D
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.802	1.541,59 D
		SERVIMED		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.803	1.006,25 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.804	265,27 D
		SERVIMED COMERCIAL LTDA		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.805	1.844,09 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.806	2.810,61 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.807	354,61 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.808	720,69 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.809	908,60 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.810	147,00 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.811	2.670,00 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.812	495,30 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.813	300,00 D
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.814	600,00 D
		ABREU FRAGOSO M M C M INS		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.815	719,82 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.816	213,48 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.817	2.070,00 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.818	680,04 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.819	1.882,00 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME		
08/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	120.820	460,00 D
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO		
08/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.821	129,00 D



			104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
08/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.822	35.000,00 D
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
08/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.239.309		10,45 D
		Cobrança referente 08/12/2021			
08/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.239.310		10,45 D
		Cobrança referente 08/12/2021			
08/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.239.311		10,45 D
		Cobrança referente 08/12/2021			
08/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	140.777,48 C 0,00 C
09/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto		120.901	779,13 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
09/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto		120.902	105,99 D
		CAMILA MARTINS DA SILVA			
09/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto		120.903	1.077,00 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
09/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.904	879,67 D
		403 0001 009384618000177 RODRIGO MASCA			
09/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.905	225,00 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
09/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.431.200.275.709		10,45 D
		Cobrança referente 09/12/2021			
09/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.431.200.275.710		10,45 D
		Cobrança referente 09/12/2021			
09/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.431.200.389.134		3,40 D
		Cobrança referente 09/12/2021			
09/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	3.091,09 C 0,00 C
10/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.001	15.954,50 D
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
10/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.441.200.393.582		10,45 D
		Cobrança referente 10/12/2021			
10/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	15.964,95 C 0,00 C
13/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.108.797		2.566,67 D
		13/12 0037 108797-5 HYGICARE PRODU			
13/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460		40,00 D
		13/12 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto		121.301	304,00 D
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto		121.302	2.026,83 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto		121.303	3.797,53 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
13/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boletto		121.304	383,23 D
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
13/12/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		121.305	303,26 D
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/12/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		121.306	43,15 D
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/12/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		121.307	2.802,39 D
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	12.267,06 C 0,00 C
14/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.031.206		1.134,80 D
		14/12 0290 31206-1 MATHEUS BARBOS			
14/12/2021	0000	13105 375 Impostos		121.401	1.495,79 D
		FGTS ARREC GRRF			
14/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.402	3.141,56 D
		104 1920 39974374839 JULIANE DOS SANTO			
14/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.403	9.222,51 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R			
14/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.481.200.213.393		10,45 D
		Cobrança referente 14/12/2021			
14/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.481.200.213.394		10,45 D
		Cobrança referente 14/12/2021			
14/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	15.015,56 C 0,00 C
15/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600		776,16 D



## 15/12 0290 84600-7 WELINTON GONCA

15/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boletó COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	121.501	354,61 D	
15/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boletó COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	121.502	720,69 D	
15/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boletó NUTREL COMERCIO LTDA ME	121.503	1.003,20 D	
15/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boletó BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	121.504	883,50 D	
15/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boletó TREVISI & TREVISI LTDA - ME	121.505	320,00 D	
15/12/2021	0000	13105 375	Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	121.506	10.015,92 D	
15/12/2021	0000	13105 375	Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	121.507	3.230,94 D	
15/12/2021	0000	13105 375	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	121.508	104,31 D	
15/12/2021	0000	13105 375	Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -5952	121.509	4.994,10 D	
15/12/2021	0000	13105 375	Impostos DARF - 45.349.461/0001-02 -1708	121.510	1.611,00 D	
15/12/2021	0000	13105 375	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	121.511	62,30 D	
15/12/2021	0000	00000 855	BB RF Automatico Empresa	5	24.076,73 C	0,00 C
17/12/2021	0290	99015 870	Transferência recebida 17/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	165.755,74 C	
17/12/2021	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	186.931.714	300.000,00 C	
17/12/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	30.847	85.888,72 D	
17/12/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	30.848	17.658,69 D	
17/12/2021	0000	00000 345	BB RF Automatico Empresa	5	362.208,33 D	0,00 C
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO	550.133.000.029.412	1.614,08 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0141 73055-6 ANA C L CREPAL	550.141.000.073.055	1.164,79 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0141 76254-7 AKAUANA THAYNA	550.141.000.076.254	257,14 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0290 9913-9 BRANCO E SARAU	550.290.000.009.913	4.813,47 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0290 32613-5 CASSIA F C SAN	550.290.000.032.613	572,35 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0290 33376-X ROSANE H ANDRA	550.290.000.033.376	378,17 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0290 33383-2 ROSA M VASCO S	550.290.000.033.383	435,60 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0290 33940-7 GISELA APARECI	550.290.000.033.940	113,55 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0290 100460-3 THIAGO H G QUE	550.290.000.100.460	40,00 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0290 191018-3 SARA LUCIANA D	550.290.000.191.018	374,40 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	1.193,84 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 2034 17135-2 CINDY D O ATA	552.034.000.017.135	510,98 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 4255 22142-2 ADRIELE E F SI	554.255.000.022.142	835,51 D	
20/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 20/12 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR	556.877.000.006.550	922,47 D	
20/12/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	315	199,01 D	
20/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	122.001	191,89 D	
20/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO	122.002	906,33 D	
20/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	276,66 D	



			104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.004	308,55 D
			341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.005	257,14 D
			033 0218 29899755869 ANDRESSA CRISTINA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.006	270,99 D
			033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.007	377,13 D
			104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.008	721,42 D
			260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.009	915,02 D
			104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.010	385,07 D
			104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.011	1.048,58 D
			033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.012	952,06 D
			237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.013	775,23 D
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.014	152,57 D
			237 0005 41284921832 DANIELA BAZINI CA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.015	308,33 D
			104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.016	308,33 D
			104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.017	1.048,85 D
			748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.018	1.049,38 D
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.019	677,67 D
			104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.020	641,20 D
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.021	152,57 D
			033 3294 21874446865 ANTONIO CARLOS FA		
20/12/2021	0000	13105 375 Impostos		122.022	2.412,77 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
20/12/2021	0000	13105 375 Impostos		122.023	1.492,05 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.024	102,00 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.025	3.027,33 D
			MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.026	606,20 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.027	1.250,00 D
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.028	354,71 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.029	720,92 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.030	1.038,00 D
			AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.031	848,54 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.032	192,58 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.033	750,00 D
			BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.034	1.125,08 D
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		122.035	4.200,00 D
			POLITEC		



20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.036	92,80 D
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.037	1.942,90 D
		LIFE COBRANCAS LTDA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.038	15.673,87 D
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.039	428,40 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.040	938,40 D
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.041	96,60 D
		MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.042	963,00 D
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.043	1.166,66 D
		COLLY BARATTO LTDA - ME		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.044	682,00 D
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.045	1.109,50 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
20/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.046	1.002,59 D
		104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA		
20/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.047	108,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.985	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.986	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.987	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.988	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.989	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.990	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.991	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.992	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.993	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.994	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.995	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.996	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.997	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.998	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.278.999	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.000	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.001	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.002	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.003	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.004	10,45 D
		Cobrança referente 20/12/2021		
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.005	10,45 D



			Cobrança referente 20/12/2021	
20/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.279.006	10,45 D
			Cobrança referente 20/12/2021	
20/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.541.200.489.368	367,20 D
			Cobrança referente 20/12/2021	
20/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.541.200.489.369	61,20 D
			Cobrança referente 20/12/2021	
20/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	68.133,53 C 0,00 C
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D
			21/12 0167 111083-7 ELETRONET TELE	
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	40,00 D
			21/12 0290 100460-3 THIAGO H G QUE	
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.681,56 D
			21/12 0470 31301-7 STERILE V AMBI	
21/12/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.320.000.000.117	1.700,00 D
			21/12 3320 117-1 FANEM LTDA	
21/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.806	2.569,21 D
21/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.807	152,57 D
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.101	4.000,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.102	495,30 D
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.103	200,00 D
			COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP	
21/12/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.104	277,20 D
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.105	541,90 D
			MESSER GASES LTDA	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.106	617,46 D
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.107	275,48 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.108	299,90 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.109	275,48 D
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.110	405,00 D
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.111	350,00 D
			MANOEL CARLOS LOPES	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.112	1.031,25 D
			TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.113	649,14 D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.114	541,05 D
			NATAN VASCOUTO SILVA	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.115	49,00 D
			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.116	700,00 D
			BANCO INTER S.A.	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.117	1.448,90 D
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.118	4.308,00 D
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.119	1.716,28 D
			STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.120	2.431,12 D
			MESSER GASES LTDA	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.121	884,62 D
			MESSER GASES LTDA	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.122	1.633,33 D
			REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.123	607,27 D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	
21/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.124	2.832,71 D



CIA ULTRAGAZ S A				
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA	122.125 366,20 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	122.126 148,40 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	122.127 148,40 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO	122.128 183,81 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	122.129 586,00 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA	122.130 2.752,00 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	122.131 3.000,00 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	122.132 1.248,41 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI	122.133 1.031,25 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.134 4.000,00 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.135 252,00 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	122.136 97,00 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CIRURGICA NEVES LTDA	122.137 689,00 D
21/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L	122.138 1.710,30 D
21/12/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2021	833.551.200.502.194 10,45 D
21/12/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/12/2021	833.551.200.651.971 3,40 D
21/12/2021	0000	00000 855	BB RF Automatico Empresa	5 49.775,61 C 0,00 C
22/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 22/12 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448 15.047,31 D
22/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 22/12 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448 4.692,50 D
22/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 22/12 0148 28339-8 CPS S MEDICINA	550.148.000.028.339 12.375,00 D
22/12/2021	3062	99015 470	Transferência enviada 22/12 0165 40029-7 CAMPASSI C MED	550.165.000.040.029 1.200,00 D
22/12/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	18.719 7.119,71 D
22/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	122.201 23.997,64 D
22/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	122.202 2.252,40 D
22/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	122.203 4.226,04 D
22/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	122.204 4.786,35 D
22/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	122.205 27.654,44 D
22/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0016 036289649000111 CAIO VINICIUS	122.206 1.100,00 D
22/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C	122.207 3.528,76 D
22/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI	122.208 20.276,11 D
22/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	122.209 19.075,01 D
22/12/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	122.210 24.307,15 D
22/12/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	122.211 3.600,00 D



22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.212	2.252,40 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.213	5.500,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.214	24.401,00 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.215	7.800,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.216	10.980,45 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.217	938,50 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.218	2.000,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.219	2.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.220	182,70 D
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.221	3.343,87 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.222	857,38 D
		BIONEXO DO BRASIL S A		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.223	14.452,90 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		
22/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.224	2.449,44 D
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
22/12/2021	0000	13105 375 Impostos	122.225	5.497,83 D
		FGTS ARREC GRRF		
22/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.226	22.400,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.213	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.214	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.215	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.216	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.217	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.218	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.219	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.220	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.221	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.222	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.223	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.561.200.489.224	10,45 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.561.200.008.099	3,40 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.561.200.008.100	3,40 D
		Cobrança referente 22/12/2021		
22/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	280.427,09 C 0,00 C
23/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	1.222,20 D
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI		
23/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.571.200.530.818	10,45 D
		Cobrança referente 23/12/2021		
23/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.571.200.008.974	3,40 D
		Cobrança referente 23/12/2021		



23/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	1.236,05 C 0,00 C
27/12/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.468	15.178,97 D
27/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	1.902,89 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
27/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.611.100.000.111	10,45 D
		Cobrança referente 27/12/2021		
27/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	17.092,31 C 0,00 C
28/12/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	883.621.100.183.692	23,80 D
		Cobrança referente 28/12/2021		
28/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	23,80 C 0,00 C
31/12/2021	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: **MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL**  
 CONVENIADA: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 CNPJ: **45.349.461/0009-60**  
 ENDEREÇO E CEP: **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP**  
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO**  
 CPF: **018.587.358-82**  
 OBJETO DO CONVÊNIO: **REPASSE PROCESSUAL PARA UTILIZAÇÃO DA VERBA NO ATENDIMENTO COVID**  
 EXERCÍCIO: **2021**  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1) : **FEDERAL COVID**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
			R\$ -

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/10/2021	R\$ 32.426,61	19/10/2021	18491	R\$ 32.426,61
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 32.426,61
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 32.426,61
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 32.426,61

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Rec. Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Rec. Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.812,54	R\$ 10.812,54	R\$ -
Material médico hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.614,07	R\$ 21.614,07	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 32.426,61</b>	<b>R\$ 32.426,61</b>	<b>R\$ -</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados

Contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO

E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados

contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 32.426,61
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 32.426,61



(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R\$	-

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

Garça, 31 de Janeiro de 2022

Responsáveis pela Conveniada:

  
João Pedro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo



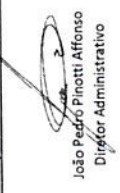
**PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO**

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB CNPJ: 45.349.461/0009-60 Vigência:  
 Tipo de Concessão: Convênio Órgão Concessor: Saúde Lei que Autoriza:  
 Nº do Ajuste: Termo de Fomento nº 001/2018 - Email de contato: silva@ahbb.org.br  
 Responsável pela Entidade: Plínio Hernandes  
 Valor: R\$ 0,00 Gestor do Convênio:  
 Valor: R\$ 92.426,61 Telefone de Contato: (14) 3407-5066

RECEITAS		SALDO ANTERIOR	
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Processo	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA
			Descrição Empenho
			Nº do Doc. Crédito
			Valor
			R\$
			R\$ 28.579,15
			R\$ 0,00
			Saldo
			R\$ 28.579,15

DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
02/12/2021	NOTA FISCAL	152058	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 92,89	R\$	28.486,26	
07/12/2021	NOTA FISCAL	4916	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.027,33	R\$	25.458,93	
07/12/2021	NOTA FISCAL	11746	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 405,00	R\$	25.053,93	
08/12/2021	NOTA FISCAL	1652599	SERVIMED COMERCIAL LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.541,59	R\$	23.512,34	
08/12/2021	NOTA FISCAL	25741	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.006,25	R\$	22.506,09	
08/12/2021	NOTA FISCAL	1654338	SERVIMED COMERCIAL LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 265,27	R\$	22.240,82	
08/12/2021	NOTA FISCAL	353033	CIRURGICA MEDCENTER	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MEDICAMENTOS	R\$ 1.844,09	R\$	20.396,73	
08/12/2021	NOTA FISCAL	108979	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.810,61	R\$	17.586,12	
08/12/2021	NOTA FISCAL	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 354,61	R\$	17.231,51	
08/12/2021	NOTA FISCAL	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MEDICAMENTOS	R\$ 720,69	R\$	16.510,82	
08/12/2021	NOTA FISCAL	54241	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MEDICAMENTOS	R\$ 2.670,00	R\$	13.840,82	
08/12/2021	NOTA FISCAL	54240	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MEDICAMENTOS	R\$ 1.882,00	R\$	11.958,82	
13/12/2021	NOTA FISCAL	218310	DUPATRI HOSPITALAR	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 304,00	R\$	11.654,82	
13/12/2021	NOTA FISCAL	13435	ALFALAGOS LTDA FILIAL	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.026,83	R\$	9.627,99	
13/12/2021	NOTA FISCAL	218632	DUPATRI HOSPITALAR	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 383,23	R\$	8.890,15	
15/12/2021	NOTA FISCAL	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 354,61	R\$	8.169,46	
15/12/2021	NOTA FISCAL	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 720,69	R\$	7.285,96	
15/12/2021	NOTA FISCAL	11895	BMG	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 883,50	R\$	4.258,63	
20/12/2021	NOTA FISCAL	4916	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.027,33	R\$	3.652,43	
20/12/2021	NOTA FISCAL	110712	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 606,20	R\$	3.297,72	
20/12/2021	NOTA FISCAL	627246	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 354,71	R\$	2.576,80	
20/12/2021	NOTA FISCAL	1507235	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MEDICAMENTOS	R\$ 720,92	R\$	1.536,80	
20/12/2021	NOTA FISCAL	45624	AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MEDICAMENTOS	R\$ 1.038,00	R\$	690,26	
20/12/2021	NOTA FISCAL	256938	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,54	R\$	497,68	
20/12/2021	NOTA FISCAL	256937	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 192,58	R\$	(0,00)	
20/12/2021	NOTA FISCAL	38615	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP -	PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	MEDICAMENTOS	R\$ 497,68	R\$		
					Saldo Anterior	R\$ 28.579,15	R\$		
					Rendimentos de Aplicação	R\$	R\$		
					Recursos Repassados	R\$	R\$		
					Total de Receitas	R\$	R\$		
					Despesas	R\$	R\$		
					Tarifas Bancárias	R\$	R\$		
					Saldo	R\$	R\$		
					Saldo a transportar	R\$	R\$		

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
RECEITAS		DESPESAS	
FEDERAL - PROCESSO 0001641-57.2007.4.03.6111	R\$	R\$	SALDO POR RECURSO
	28.579,15	28.579,15	(28.579,15)
TOTAL	R\$	R\$	(28.579,15)

  
 João Pedro Pinotti Afonso  
 Diretor Administrativo

MEDICAMENTOS	10.094,07
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	18.485,08
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS	0,00
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>28.579,15</b>





CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA  
AV TIRADENTES, 1309  
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)  
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949  
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br  
www.cirurgicapaulista.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 000152058  
SÉRIE: 1  
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
35-2111-05.768.154/0001-41-55-001-000.152.058-111.347.480-5

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  
135.211.296.321.047 03/11/2021 08:35:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438 210 594 110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS HOSP BENEF DO BRASIL

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 17400-000

ENDEREÇO R ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 14-34075066

UF SP

IE / RO

DATA DA EMISSÃO 03/11/2021

DATA DA ENTRADA/SÁIDA 03/11/2021

HORA DA SAÍDA 08:34:26

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA  
000152058-1 - CARTEIRA - 03/12/21 - R\$ 92,89

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS	92,89	VALOR DO ICMS	16,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	92,89
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	92,89
VALOR DO ICMS	16,72	VALOR DO IPI	0,00						

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE 1

ESPECÍFIC

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0,100

PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3577	CANULA P/TRAQUEOST METAL N.05 - CURTA - STYLLE LOTE EJ13021 / DT VAL: 13/10/2024 7899072304504 Val Aprox Tributos R\$ 12,49 Fed R\$ 12,35 Est R\$ 0,00 Mun FONTE	90183929	000	5102	UN	1	92,8900	92,89	92,89	16,72	0,00	18	

**LANÇADO**  
**HOSPITALAR**

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

03 NOV. 2021

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

BANCO DO BRASIL AG: 6605-2 C/C: 15668-X

CAIXA FEDERAL AG: 4113 OP: 003 C/C: 2118-0

Valor Aprox Tributos R\$ 12,49 - Fed, R\$ 12,35 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3320310367766871  
03/12/2021 11:13:01

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:12:59  
306203062 0012

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790002079000000338546011955005588230000009289

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 120.203

DATA DE VENCIMENTO 03/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 92,89

VALOR COBRADO 92,89

-----

NR.AUTENTICACAO C.FEA.C56.49A.8F9.C60

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.  
Emissão: 09/11/2021 Valor Total R\$ 9.082,00  
Emissão: 09/11/2021 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total 9.082,00

NF-e  
Nº 000.004.916  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### MOREIRA HOSPITALAR EIRELI



R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001  
Fone: (14)3202-8182

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.004.916  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1105 8951 0500 0170 5500 1000 0049 1616 4900 0709

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

#### NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

#### PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211328850048 09/11/2021 17:15:06

#### INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

#### INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

#### CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

##### NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

##### CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

##### DATA DA EMISSÃO

09/11/2021

##### ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

##### BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

##### CEP

17402-064

##### DATA DA SAÍDA

09/11/2021

##### MUNICÍPIO

GARCA

##### UF

SP

##### TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

##### INSCRIÇÃO ESTADUAL

##### HORA DA SAÍDA

17:14:36

#### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

##### NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

##### CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

##### INSCRIÇÃO ESTADUAL

##### ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

##### BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

##### CEP

17402-064

##### MUNICÍPIO

GARCA

##### UF

SP

##### TELEFONE / FAX

#### FATURA

##### DADOS DA FATURA

Número: 4916 - Valor Original: R\$ 9.082,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.082,00

#### DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/12/2021	R\$ 3.027,33	002	21/12/2021	R\$ 3.027,33	003	04/01/2022	R\$ 3.027,34

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.151,07 (23,68 %)	9.082,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.082,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA	0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PIAUI, 11111	BAURU	SP	111181067114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			53,000	53,000

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS   P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	2,0000	1.380,0000	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS   MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	8,0000	373,0000	0,00	2.984,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES   BI03	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.950,0000	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID	38220090	0102	5102	PCT	6,0000	158,0000	0,00	948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

##### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto // PEDIDO: 14994 Condição de pagament. 28/42/56 dias  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012  
% ICMS SIMPLES NACIONAL = 3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 275,18  
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
Tributos aproximados R\$ 716,59 Fed., R\$ 1.434,48 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.C

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

11 NOV. 2021

##### RESERVADO AO FISCO

U.T.I.  
LANÇADO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340816046072731  
08/12/2021 16:11:32

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:11:29  
306203062 0015

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399827380140000000402452001015588270000302733

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

MOREIRA HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.708
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.027,33
VALOR COBRADO	3.027,33

=====

NR.AUTENTICACAO

7.38C.3E0.A16.1DB.A83

=====

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000011746 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
-------------	----------------------------	---

<b>PH7<sup>id</sup></b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000011746 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3521 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0117 4611 5236 3455

N.º OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 59.920.132/0001-84	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211325764108
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	09/11/2021 09:55:21
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000	09/11/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA/ENTRADA
Garça		SP	

FATURA

001/Venc: 07-12-2021 Valor: 405,00 |

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 405,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 405,00	VALOR TOTAL DA NOTA 405,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 1	ESPECIE NAO
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 182155351 (NOV/21)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 182156341(NOV/21)	30062000	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 182158661 (NOV/21)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

11 NOV. 2021

**LANÇADO**

**HOSPITALAR**

**Material Perecível.**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Colins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) Pedido 11572	Recomendável entregar em 24 horas. Conservar em geladeira. Não congelar.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340816046072731  
08/12/2021 16:12:06

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:00  
306203062 0012

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601007754177688270000040500

BENEFICIARIO:  
PH 7 C R P D LTDA - EPP  
NOME FANTASIA:  
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD  
CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.712
NOSSO NUMERO	27534910001007754
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

=====

NR.AUTENTICACAO	7.7B3.48F.B49.9C0.E8D
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



DATA DE EMISSÃO 11/11/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 1652599 SÉRIE 7 ROTA FBA2 SEI TOR. 4002
-------------------------------	---------------------	---	---



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 1652599  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 1144 4631 5600 0184 5500 7001 6525 9912 6568 6661  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

ESTABELECIDOR/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 11/11/2021  
 ENDEREÇO: RUA DE ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 11/11/2021  
 MUNICÍPIO: SAURU FONE/FAX: 01434075066 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/12/2021	1.541,59						

BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.541,59	VALOR DO ICMS: 277,49	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.541,59
VALOR DO IPI: 0,00	VALOR DO IPI ST: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.541,59				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: LOG.FAR LOG. E DISI. PROD. FARMA.  
 FRETE POR CONTA: - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO / REMOQUE: UF: SP CNPJ/CPF: 05.530.576/0001-84  
 ENDEREÇO: R. PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO: SAURU UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111  
 QUANTIDADE: 6 ESPECIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 21,000 PESO LÍQUIDO: 21,000

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
409142	LIVRA PROD LEXGRUBER LISA F IONICORUN EX. TAPSA - NEO LIR LT:PR020L 60N 08112.11.2021		40351000	600	5102	CK	6	256,9317	1.541,59	1.541,59	277,49		18,00

Flávio Neves da Silva  
 RG: 16.918.974-0  
 Almojarifado

12 NOV. 2021

**U.T.I.**

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Data de Venda: 2021 Clientes: 0011273390 Rota: FBA2 Setor: Terceiro: 4002 Vigianota  
 Identificador: 35211144463156000184550070016525991265686661 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2007402660 Referência:  
 3000392740 Emissor: 4000397856 PEDIDO: 0/13789632\_0 Neg. Contribuinte: Goss Fibra - At-  
 315-A e 315-B - Realme Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado  
 02/24/2019/paricadad 305 SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

0716



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:32:59

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:32:55  
306203062 0020

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO VOTORANTIM S.A.  
-----

65590000020020550000216275306005188290000154159

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	120.802
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.541,59
VALOR COBRADO	1.541,59

=====

NR.AUTENTICACAO 3.737.366.F0B.A64.6F8

-----

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006  
JARDIM ALVORADA - 14140-000  
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.025.741  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0257 4110 0698 5759

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

135211339646739 - 11/11/2021 12:58:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Venc	09/12/2021	Venc	06/01/2022
Valor	RS 1.006,25	Valor	RS 1.006,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.012,50	241,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BR TRANSportes DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10,2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13222	CEFALOSOLINA SODICA 1G CX C/50/ABL G# Lote: 109780C Qt: 7 Val: 30/09/23 FCI:956F1F7F-B686-40BF-98C3-06782FFB61BA	30042059	500	5102	CX	7	287,5000	2.012,50	2.012,50	241,50			12,00	

Flávia Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

12 NOV, 2021

U.T.I.

LANÇADO

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PDC#193449839#BIONEXO  
Período de emissão das NFs: 07:00 as 12:00 e 14:00 as 17:00  
Título de Compra: PDC#193449839#BIONEXO  
Endereço: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 697822 Pedido: PDC#193449839#B  
Tributos: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 270,68 Estadual: R\$ 241,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:33:30

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:33:27  
306203062 0011

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080005754572580708540002188290000100625

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.803  
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.006,25  
VALOR COBRADO 1.006,25

NR.AUTENTICACAO 2.E48.3BD.F94.07D.015

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



DATA DE EMISSÃO 11/11/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	NF-E Nº 1654338 SÉRIE 7 ROTA FBA2 SETOR 4002
-------------------------------	---------------------	---	--



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 1654338  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 1144 4631 5600 0184 5500 7001 6543 3816 5460 1287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211343319043 12/11/2021 03:15:32-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 11/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO BAURU	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FAATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/12/2021	265,27				

ALÍQUOTA IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	265,27	47,75	0,00	0,00	265,27
VALOR DO PFCP	VALOR DO PFCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS VALOR SOCIAL LOGPAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTI BAURU	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	PESO BRUTO 7,293	PESO LÍQUIDO 0,624

QTD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CEI	CFOP	EN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
25	AFRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS . FF:6.01 FMSV: R\$4.72 PMFF: R\$6.72 POS NON LT:2128429 250N Val:30.06.2023	8,33	30045009	500	5102	CX	25	4,1400	103,50	153,50	27,04		
14	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R BOEHRINGER . FF:0.68 FMSV: R\$6.03 PMFF: R\$8.80 POS NON LT:099215 140N Val:31.03.2024	10,62	30049068	500	5102	CX	14	7,9834	111,77	111,77	20,12		

Flávio Neves da Silva  
 RG: 16.918.974-0  
 Almojarifado

12 NOV. 2021

**U.T.I.**  
**LANÇADO**

DOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Data de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiros: 4002 Vigilância Unidade: 351670501-861-00002E-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL; DV: 2000402760 Reserva: 100392683 Faturamento: 4000399822 PEDIDO: 0V1789832_1 Não Contribuinte: Cont Final - At., 13-A - 113-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado 2/765/2018 publicado 002 SP 22/01/2018	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:34:27

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:34:23  
306203062 0013

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090124472900811280319176188290000026527  
BENEFICIARIO:  
SERVIMED COMERCIAL LTDA  
NOME FANTASIA:  
SERVIMED COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 44.463.156/0001-84  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	120.804
NOSSO NUMERO	12447290011280319
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	265,27
VALOR COBRADO	265,27

-----

NR.AUTENTICACAO	E.8B8.486.9FF.972.DE5
-----------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
( 6547 ) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Almoxarifado

NF-e  
Nº.: 000353033  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO  
17 NOV. 2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
RG: 16.918.974-0

Valor Total R\$ 1.844,09 - Volumes: 7 - Chave NFe: 31211100874929000140550010003530331577540405 - Cond.Pcto: 28D-28 DIAS - R\$ 300,00 - Forma Pcto: BOLETO - Nro Pedido: 289694

NF-e v.0 - VERSÃO 6.12



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000353033  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 1100 8749 2900 0140 5500 1000 3530 3315 7754 0405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214428113206 11/11/21 17:05:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5259495840034</b>		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL ( 6547 ) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / C.P.F. 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000	
FONE / FAX 1434075066		UF SP	
FATURA / DUPLICATA 001 09/12/2021 1.844,09		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
		DATA DA EMISSÃO 11/11/2021	
		DATA DA ENTRADA 11/11/2021	
		HORA DA SAÍDA 17.04.24	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.844,09		221,29		0,00		0,00		1.844,09	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.844,09	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / C.P.F.	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP		587220280115	
AV 10, 1126		RIO CLARO		SP							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
7		VOLUME(S)				289694		24,721 Kg		24,721 Kg	

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM% IPI
00297600	AGULHA 13 X 4,5 DESC -	0	6108	20	8,790000	0,00%	175,80	175,80	0,00	21,10	0,00	12,00	0,00
90183219	2525P4/FAB.0105/21VAL.30/04/26 C/ 100 UN	2.000	400	CV		0,00		175,80	0,00				
00187200	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF -	0	6108	6	152,490000	0,00%	914,94	914,94	0,00	109,79	0,00	12,00	0,00
30049029	2133775/FAB.0108/21VAL.30/08/23 C/ 50 AP	300	000	CV		0,00		914,94	0,00				
00264100	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML -	5	6108	6	53,120000	0,00%	265,60	265,60	0,00	31,87	0,00	12,00	0,00
30039099	218842C/FAB.0110/21VAL.30/10/23 C/ 200 AP	0	000	CV		0,00		265,60	0,00				
00046700	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	0	6108	1	311,800000	0,00%	311,80	311,80	0,00	37,42	0,00	12,00	0,00
30049069	21100519/FAB.0110/21VAL.30/09/23 C/ 20 FR	20	500	CV		0,00		311,80	0,00				
00263500	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR -	0	6108	20	8,797500	0,00%	175,95	175,95	0,00	21,11	0,00	12,00	0,00
30049099	2135383/FAB.0109/21VAL.30/09/24	20	000	TB		0,00		175,95	0,00				

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

12 NOV. 2021

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
BOLETO			
ID 193449839 COTAÇÃO 594 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DA 14H AS 17H			
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP			
Pedido: 289694			
Volume: 0,066177			
Rota: 10			
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO DO BRASIL			
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr			
Valor ICMS UF Destino R\$: 28,79			



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:35:45

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:35:41  
306203062 0015

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23791497079149700170052005652509988290000184409

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	120.805
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.844,09
VALOR COBRADO	1.844,09

-----

NR.AUTENTICACAO 9.93F.27B.578.3E9.B87

-----

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.108.979  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1089 7911 3192 3960

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

135211342761585 - 11/11/2021 22:53:55

NUMERO DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ - CFI

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ - CFI

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**

BARRIO - DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA EMITIDA

11/11/2021

MUNICÍPIO

UF

FONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA EMITIDA

23:53:00

**GARÇA**

FATURA - DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 09/12/2021  
Valor R\$ 2.810,61

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE CALCULOMS

2.810,61

VALOR DO ICMS

343,49

VALOR DO ICMS-ICP

0,00

BASE CALCULMS-ST

0,00

VALOR ICMS-ST

0,00

VALOR ICMS-ST-ICP

0,00

TOTAL PRODUTOS

2.810,61

VALOR DO FRET

0,00

VALOR DO SIGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

2.810,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

**SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI**

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CFI

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

**RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**

MUNICIPIO

**SÃO JOSE DO RIO PRETO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QTD. UNIDADE

6

ESPECIE

Volumes

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,372

PESO LÍQUIDO

11,472

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PROD. (1)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21815	ABAFADOR DE LINGUA C 100 ESTILO Lote: 21421A771 Qr: 3 Val: 30/09/24	44219900	000	5102	PCT	3	3,8300	11,49	11,49	2,07			18,00	
30680	CARVIDILOL 12,5MG C/30 CPR/MS GEN G+ PMIC 102/90 Lote: 215748 Qr: 2 Val: 01/01/23 FCL: 53A9E04B-066d-4189-8B72-C079F93A7227	30049069	500	5102	UN	2	3,6450	7,29	7,29	0,87			12,00	
20876	DIPHRONA SODICA 500MG/ML SOL INIC (20AMP 2 ML) TEUTO HOSP G. Lote: 26584410 Qr: 9 Val: 27/06/23 FCL: 473DC9EA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	9	112,2000	1.009,80	1.009,80	121,18			12,00	
24557	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR/MS GEN G+ PMIC 22/23 Lote: 214770 Qr: 4 Val: 14/08/23 FCL: DBD3AA0C-95B1-492B-9AC6-FFA25B8B2450	30043220	800	5102	CX	4	4,0500	16,20	16,20	1,94			12,00	
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INI IV C/50 AMP 10ML *** TEUTO BI G- Lote: 68470146 Qr: 4 Val: 08/07/24	30049069	000	5102	UN	4	400,0000	1.600,00	1.600,00	192,00			12,00	
29421	ROPIVACAINA 10MG 5 AMP C/ 20ML/TEUTO HOSP G. Lote: 6849080 Qr: 2 Val: 09/09/24	30049069	000	5102	CX	2	36,9000	73,80	73,80	8,86			12,00	
09511	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 SOLIDOR LABOR IMPORT Lote: 28921031 Qr: 20 Val: 31/03/26	90183929	200	5102	PC	20	4,6915	92,03	92,03	16,57			18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

NEFORMACOES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 193449839  
CONTATO ANA ELISA  
DECLARACAO DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H  
R: 13190195 Fichas: 1 5 1 vols, 2 5 1 vols, 3 5 1 vols, 4 5 1 vols, 5 5 2 vols  
PEDIDO DE COMPRA-PDC#193449839@BIONEXO  
11 NOME NÚM 16 3505 4900 R 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
11 AUTORIZ MS: 118507 0  
11 AUTORIZ MS: 118508 3  
11 FLS 507 0- AF 1 18 508 3 Pedido: PDC#193449839/B Email do Destinatario: xml@portaldac entrega.com.br  
11 Disco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 380,20 Estadual: R\$ 338,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
11 como Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116 2017  
11 OLA CD MARIILIA - R 40 - INE

Flávia Neves da Silva,  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

12 NOV. 2021

U.T.I.

**LANÇADO**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:36:33

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:36:29  
306203062 0013

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300119035178988290000281061

BENEFICIARIO:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.806

NOSSO NUMERO 31367730000119035

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.810,61

VALOR COBRADO 2.810,61

=====

NR.AUTENTICACAO 2.0AB.5F4.962.D5E.959

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

=====

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA SUL - BEFIM - MG  
CNPJ 02669772 3134194300

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 0627246 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
**3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6272 4612 5887 2847**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131214427569710 11/11/2021 11:44:48**

CNPJ  
**67.729.178/0002-20**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0629965800021**

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO  
**813016120116**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

BAIRRO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**

CEP  
**17400-000**

DATA DA EMISSÃO  
**11/11/2021**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**11/11/2021**

FONE-FAX  
**1434075066**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0629965800021**

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0627246/1	09/12/2021	354,61	0627246/2	16/12/2021	354,61	0627246/3	23/12/2021	354,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.063,93	127,67	0,00	0,00	1.063,93	
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	1.063,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA**

ENDEREÇO  
**AV APIO CARDOSO 3115**

MUNICÍPIO  
**CONTAGEM**

UF  
**MG**

CNPJ  
**01.125.797/0008-92**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0620929840177**

QUANTIDADE  
**9,00**

ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**0,00281**

PESO BRUTO  
**36,244**

PESO LÍQUIDO  
**36,244**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011627	SCALP N 23G (BD) L: 1239707 Q: 100,0000 F: 20/09/21 V: 31/08/2026, nFCL 2E2C 511F-D70F-4B93-94E6-5B0F1AB82CD5	96183999	500	6108	PC	100,00	1,41	141,00	141,00	16,92	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M30004 Q: 96,0000 F: 28/09/21 V: 27/09/2024	39039099	000	6108	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	21,89	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS MAXICONFOR) L: 7548 Q: 497,0000 F: 20/10/21 V: 20/10/2024	96190000	000	6108	PC	497,00	1,49	740,53	740,53	88,86	0,00	12,00	0,00

**Flávio Neves da Silva**  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado  
**17 NOV. 2021**  
**LANÇADO**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066349 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2066349 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO - TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 63,83

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:37:42

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:40  
306203062 0016

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001137129175888290000035461

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.807
NOSSO NUMERO	13048400001137129
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	354,61
VALOR COBRADO	354,61

NR.AUTENTICACAO 0.B0A.630.E93.90D.1F8

=====

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



rioclarense

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA MILTON MARCONI 141000 - BARRIO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CNPJ 13216-074 - 193322580

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1507235 FL 1/2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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  
135211340831862 11/11/2021 15:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

CNPJ  
67.729.178/0004-91

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

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO  
GARÇA

UF  
SP

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60  
CEP  
17400-000

DATA DA EMISSÃO  
11/11/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
11/11/2021  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1507235/1	09/12/2021	720,69	1507235/2	16/12/2021	720,69	1507235/3	23/12/2021	120,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.162,30	VALOR DO ICMS	339,03	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.162,30
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	2.162,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor	CODIGO 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 24,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,52671	PESO BRUTO 289,710	PESO LÍQUIDO 289,710

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	ALIQ. IPI (%)	ALIQ. ICMS (%)
032265	CLOPIDOGREL 75MG.BISSULFATO (RANBAXY) (ITEM GENCERICO) L. ABS4793 Q 56,0000 F. 30/06/20 V. 30/05/2022	30049079	000	5102	CP	56,00	0,3439	19,26	19,26	2,31	0,00	12,00	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMIFEC) L. LAF Q 200,0000 F. 30/05/21 V. 30/04/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,354	70,80	70,80	12,74	0,00	18,00	0,00
030021	VIT A 5000UI + VIT D 900UI + OX ZINCO 150MG 45GR (CIMFD) L. 2120659 Q 20,0000 F. 28/09/21 V. 28/09/2023. nFCI D7 5CDB43-499B-42F0-8BC0-57FE7141BD20	30039014	500	5102	TB	20,00	5,2731	105,46	105,46	18,98	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L. SS451 Q 48,0000 F. 16/09/21 V. 15/09/2023	38089919	000	5102	L	48,00	5,99	287,52	287,52	51,75	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M29932 Q 48,0000 F. 17/09/21 V. 16/09/2024	30019099	000	5102	FR	48,00	2,22	106,56	106,56	19,18	0,00	18,00	0,00
031747	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML S FECHADO BOLSA (HAFLEX ISTAR) L. 6000148898 Q 105,0000 F. 05/05/21 V. 05/05/2023	30049099	000	5102	BO	105,00	4,98	522,90	522,90	69,54	0,00	13,30	0,00
021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML S FECHADO (IRESENIUS KA BI) L. 74Q13564 Q 90,0000 F. 09/09/21 V. 09/08/2023. nFCI A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	30049099	500	5102	FR	90,00	2,66	239,40	239,40	31,84	0,00	13,30	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNIDNEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido 2066346 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2066346 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletins@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado A/E: 1.04397.7 \*\* AE 1.22375-2 \*\* ASS. 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc XVII RICMS/SP Dec. 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.  
LANÇADO

18 NOV. 2021

Flávio Neves da Silva  
CPF: 16.918.974-0  
Almoxarifado

Identificação do emitente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 R. F. MELLO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOBHTOR JOAO ALDO BASSI -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP: 13216-974 - 1935225807

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

N.º 1507235 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211340831862 11/11/2021 15:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ  
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021151	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74Q13504 Q 90,0000 F 18/09/21 V 18/08/2023, nF CI F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049999	500	5102	FR	90,00	3,12	280,80	280,80	37,35	0,00	13,30	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9461 Q 24,0000 F 10/08/21 V 09/08/2023	33069000	000	5102	FR	24,00	7,90	189,60	189,60	34,13	0,00	18,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2141 Q 200,0000 F 30/10/21 V 30/10/2024, nF CI 7581620B-7C52-430C-9 DC6-D0DF7289669C	40151100	500	5102	PR	200,00	1,70	340,00	340,00	61,21	0,00	18,00	0,00

U.T.I.





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:38:06

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:38:03  
306203062 0011

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100962360178288290000072069

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.808

NOSSO NUMERO 17115360000962360

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 720,69

VALOR COBRADO 720,69

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B3B.A17.792.6A7.3FC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



**HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA**  
 AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA  
 17012-648 BAURU SP  
 Telefone(14) 3104-1880

**NFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 54241  
 Série 0  
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0542 4111 1396 4437

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDAS MERC AD/REC.TERC**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110 INSCR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 02.786.436/0001-83

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211333124111 10/11/2021 12:21:47

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 10/11/2021  
 ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 17400-000  
 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA SAÍDA / ENTRADA 12:21

**FATURA**

0 - À vista 10/12/2021 2.670,00  
 1 - À prazo 1

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.670,00	VALOR ICMS 480,60	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 822,06	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.670,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.670,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA - ME FRETE POR CONTA 0-CIF CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF 29324765000169  
 ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 870 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797341987115  
 QUANTIDADE 11 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 121,000 PESO LÍQUIDO 121,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210170758 Val 06-08-22 Qtd 60,00 Vir aprox tributos R\$ 304,42 (30,7500% Conf Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	60,000	16,5000	990,00		990,00	178,20		18,0	
150	TROPIC 15 - 1 LITRO Lote 210250058 Val 14-08-22 Qtd 60,00 Vir aprox tributos R\$ 470,47 (30,7500% Conf Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	60,000	25,5000	1.530,00		1.530,00	275,40		18,0	
2121	HUMALIN PROTINA DAY - 300G Lote 28133 Val 29-05-23 Qtd 2,00 Vir aprox tributos R\$ 47,17 (31,4500% Conf Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069033	3	000	5102	LA	2,000	75,0000	150,00		150,00	27,00		18,0	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vir ICMS Inter. p/destino Vir ICMS Inter. p/remetente Vir IPI devol. 0,00 RESERVADO AO FISCO  
 Ind presença 3=Operação não presencial. Telemarketing  
 MAPA DE COTAÇÃO N. 585 - PEDIDO DE COMPRA N. 14997 - AGENCIA 0037-X.C/C 363151-6 - PEDIDO FINALIZADO - DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO MONTADO E FAT POR ROGERIO







## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:39:58

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:39:54  
306203062 0019

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000411253001017188300000267000

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.811

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.670,00

VALOR COBRADO 2.670,00

NR.AUTENTICACAO 7.DDB.85A.DC7.CF5.6CC

=====

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



**NUTR LTDA**  
 AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA  
 17012-648 BAURURU SP  
 Telefone:(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **54240**  
 Série **0**  
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0542 4017 5285 5787**

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDAS MERC. AD/REC. TERC**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **209248284110** INSCR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ **02.786.436/0001-83**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211333095747 10/11/2021 12:16:51**

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF **45.349.461/0009-60** DATA DE EMISSÃO **10/11/2021**  
 ENDEREÇO **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **17400-000**  
 MUNICÍPIO **GARÇA** FONE/FAX **1434075066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **797341987115** HORA SAÍDA / ENTRADA **12:16**

**FATURA**

0 - À vista  
 1 - À prazo **1**  
 10/12/2021 1.882,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.882,00	338,76	0,00	0,00	0,00	579,41	1.882,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.882,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**J LOG TRANSPORTES LTDA - ME** FRETE POR CONTA **0-CIF** CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF **SP** CNPJ/CPF **29324765000169**  
 ENDEREÇO **AVENIDA BRASIL, 870** MUNICÍPIO **RIBEIRAO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **797341987115**  
 QUANTIDADE **10** ESPÉCIE **CX** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **109,000** PESO LÍQUIDO **109,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 210170758 Val 05-08-22 Qtd 108,00 Vlr aprox tributos R\$ 547,96 (30,7500%) Conf Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	108,000	16,5000	1.782,00		1.782,00	320,76		18,0	
1465	HUMALIN SOL FIBER CX 10/10G Lote 4340252 Val 31-08-23 Qtd 4,00 Vlr aprox tributos R\$ 31,45 (31,4500%) Conf Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	CX	4,000	25,0000	100,00		100,00	18,00		18,0	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/remetente Vlr IPI devol. 0,00 RESERVADO AO FISCO  
 Ind. presença 3= Operação não presencial, Teleatendimento  
 MAPA DE COTAÇÃO N 589 - PEDIDO DE COMPRA N 14096 - AGENCIA 0037-X C/C 353151-6 - PEDIDO FINALIZADO - DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO MONTADO E FAT POR ROGERIO

**HOSPITALAR**





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310817017385561  
08/12/2021 17:41:08

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:41:06  
306203062 0015

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000411252101016288300000188200

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.819

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.882,00

VALOR COBRADO 1.882,00

NR.AUTENTICACAO 9.218.9FD.0FA.CC3.E10

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 218310  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2183 1010 0136 7955

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS/VENDA.MERC.ADO. TERC.SUJ.REG.SUBS. TRIB.CO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211342317690 11/11/2021 20:34:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC.HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
11/11/2021

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
11/11/2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:30

FATURA / DUPLICATA

001 11/12/2021 304,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	234,00	VALOR DO ICMS	42,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	304,00
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	304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633751854115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
37508	APARELHO BARBEAR DESC.C/24 - BIC	82121020	460	5405	CX	5	14,0000	70,00					
6741	APARELHO DE PRESSAO ADULTO METAL-SOLI-DOR (Lote: 21220041, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2026 ,Data Fab: 01/04/20-21)	90189069	200	5102	UN	3	78,0000	234,00	234,00	42,12		18,00	

**LANÇADO**

**U.T.I.**

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

20 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA

ID: 193449839

ITEM 1 e 2

ITEM 1 MERCADORIA RECOLHIDA POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGO 274

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 66,35, Federal, R\$ 24,23, Estadual, R\$ 42,12

Pedido: 243976

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341415086174361  
14/12/2021 15:24:12

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:01  
306203062 0019

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090330884110900061404174888310000030400

BENEFICIARIO:  
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA  
NOME FANTASIA:  
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA  
CNPJ: 04.027.894/0001-64  
PAGADOR:  
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 121.301  
NOSSO NUMERO 33088411000061404  
CONVENIO 03308841  
DATA DE VENCIMENTO 11/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 304,00  
VALOR COBRADO 304,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 1.927.D2B.BF9.729.E9F  
-----

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

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

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

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

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



**Alfalagos Ltda FILIAL**  
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810  
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO  
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO  
 13385-100 Nova Odessa - SP

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

Nº 13.435  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO	3521.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0134.3511.1173.5904
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e	135211357967606 - 16/11/2021 10:42:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	482.081.634.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	05.194.502/0004-67
--------------------	-----------------	-------------------------------------	--	------	--------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ	45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO	16/11/2021
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
MUNICÍPIO	Jarica	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX	(14)3407-5066				
				HORA DA SAÍDA	10:41:56

**CONFIRA OS VOLUMES  
 E AVARIA NO ATO  
 DA ENTREGA  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 APÓS O RECEBIMENTO**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		CEP	
MUNICÍPIO		UF	
		FONE / FAX	

NOTA/DUPLICATAS

3435/1 - 14/12/21 - 2026,83

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.026,83	VALOR DO ICMS	364,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.026,83
TOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.026,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	KEY RIO PRETO LOGISTICA E T	FRLETE POR CONTA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	0	PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647.598.751.114				
ANTIDADE	11	ESPECIE	volumes	MARKA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	50,8888	PESO LÍQUIDO	50,8888

PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO PRODUTO MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VL. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2270 30049999	(-) SAC FOLICO 5MG CPR Lote: 005721M - 30/01/2023 Qtd: 120,00 (CEST: 13.003.00)	500 5102	Cpr	120,0000	0,0614	0,0000 0,0000%	7,37	7,37	1,33 0,00	0,00	18,00 0,00
2657 30049062	(-) NIFEDIPINO RETARD 20MG CPR Lote: 011157 - 30/04/2023 Qtd: 200,00 (CEST: 13.003.00)	600 5102	Cpr	200,0000	0,1425	0,0000 0,0000%	28,50	28,50	5,13 0,00	0,00	18,00 0,00
29684 30183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA0370 - 30/08/2025 Qtd: 100,00	200 5102	Um	100,0000	0,7799	0,0000 0,0000%	77,99	77,99	14,04 0,00	0,00	18,00 0,00
29733 30183929	(-) CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045R - 30/11/2025 Qtd: 100,00	200 5102	Um	100,0000	0,6893	0,0000 0,0000%	68,93	68,93	12,41 0,00	0,00	18,00 0,00
35862 30043999	(-) DEXAMETASONA CREME 10G Lote: 17721 - 30/07/2024 Qtd: 10,00 (CEST: 13.003.00)	600 5102	TB	10,0000	1,0810	0,0000 0,0000%	10,81	10,81	1,95 0,00	0,00	18,00 0,00
37138 48134110	FITA ADESIVA 19MMX50M Lote: 210429-07 - 30/05/2024 Qtd: 96,00	500 5102	UN	96,0000	3,0571	0,0000 0,0000%	293,48	293,48	52,83 0,00	0,00	18,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Centro do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Pedidos de Venda autorizados: 5022

RESERVADO AO FISCO

**U.T.I.**  
**LANÇADO**

Flávio Neves da Silva  
 RG: 16.918.974-0  
 Almoxarifado

18 NOV. 2021





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341415086174361  
14/12/2021 15:25:05

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:01  
306203062 0016

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700207541178188340000202683

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.302

NOSSO NUMERO 28166380000207541

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.026,83

VALOR COBRADO 2.026,83

=====

NR.AUTENTICACAO 3.0A5.FB8.2BF.1FC.6DC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 218632  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2186 3210 0114 2663

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211348478217 12/11/2021 20:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
12/11/2021

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
12/11/2021

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:29

FATURA / DUPLICATA

001 12/12/2021 383,23

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
383,23	68,98	0,00	0,00	383,23
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
				383,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			8,70	8,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
16911	KEFORAL 500MG C/200CP-ABL (Lote: 10979-6C, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30042052	200	5102	CX	1	89,0000	89,00	89,00	16,02		18,00	
30967	ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREX.2% C/4-8-VICPHARM RKF88197 (Lote: M30082, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/10/2021)	30039099	000	5102	CX	2	88,0000	176,00	176,00	31,68		18,00	
26897	DIMORF 0,1MG/ML 50/1ML EST-CRISTALIA A1 (Lote: 20090368, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/09/2020)	30044990	000	5102	CX	1	118,2300	118,23	118,23	21,28		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
ID 193641185  
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 68,98, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 68,98  
Pedido: 244238  
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)  
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

17 NOV. 2021

HOSPITALAR

LANÇADO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341415086174361  
14/12/2021 15:33:01

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:58  
306203062 0015

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090330884110900061620175388320000038323

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.304
NOSSO NUMERO	33088411000061620
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	383,23
VALOR COBRADO	383,23

NR.AUTENTICACAO C.377.1F4.581.610.193

=====

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

# Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONI SUL - BETIM - MG  
CPF 32669.712 - 3334384309

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 0627246 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6272 4612 5887 2847

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  
131214427569710 11/11/2021 11:44:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0627246/1	09/12/2021	354,61	0627246/2	16/12/2021	354,61	0627246/3	23/12/2021	354,71

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.063,93	127,67	0,00	0,00	1.063,93	
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	1.063,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

9,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00281

PESO BRUTO

36,244

PESO LÍQUIDO

36,244

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
011627	SCALP N.23G (BD) L: 1239707 Q: 100,0000 F: 20/09/21 V: 31/08/2026, nEFC: 2E2C511F-D70F-4B93-94E6-5B0F1A082CDS	90183999	500	6108	PC	100,00	1,41	141,00	141,00	16,92	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P.ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC) PHA RMA) L: M30004 Q: 96,0000 F: 28/09/21 V: 27/09/2024	30039099	000	6108	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	21,89	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (HRIS/MAXICONFOR) L: 7548 Q: 497,0000 F: 20/10/21 V: 20/10/2024	96190800	000	6108	PC	497,00	1,49	740,53	740,53	88,86	0,00	12,00	0,00

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifada

17 NOV. 2021

LANÇADO

ALÍQUOTA DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONTERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066349 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 2066349 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04197.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 63,83

RESERVADO AO FISCO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321615025858491  
16/12/2021 15:06:33

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:29  
306203062 0024

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001137130173488360000035461  
BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0002-20  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.501
NOSSO NUMERO	13048400001137130
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	354,61
VALOR COBRADO	354,61

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2A8.289.B43.A7D.998

=====

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

rioclarense

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
R. LUIZ DE MOURA, 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DO DOUTOR JOAO ALDO NASSI -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP: 13916-074 - 193322899

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1507235 FL. 1/2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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  
135211340831862 11/11/2021 15:48:36

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

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE / FAX  
1434075066

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

CEP  
17400-000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
11/11/2021

DATA DA ENTRADA SAÍDA  
11/11/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1507235/1	09/12/2021	720,69	1507235/2	16/12/2021	720,69	1507235/3	23/12/2021	720,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.162,30	VALOR DO ICMS	339,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.162,30
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	2.162,30

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	24,00	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA		NUMERO	0,52671	PESO BRUTO	289,710	PESO LIQUIDO	289,710

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
032265	CLOPIDOGREL 75MG.BISSULFATO (RANBAXY) (ITEM GERIC) L. ABS4794 Q 56,0000 F. 30/06/20 V. 30/05/2022	30049079	000	5102	CP	56,00	0,3439	19,26	19,26	2,31	0,00	12,00	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L. LAF Q 200,0000 F. 30/05/21 V. 30/04/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,354	70,80	70,80	12,74	0,00	18,00	0,00
030021	VIT A 5000UI + VIT D 900UI + OX ZINCO 150MG 45GR (CIME D) L. 2120659 Q 20,0000 F. 28/09/21 V. 28/09/2023, nFCI D7 5CDB43-499B-42F0-8BC0-57FE7141BD20	10039014	500	5102	TB	20,00	5,2731	105,46	105,46	18,98	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L. S5451 Q 48,0000 F. 16/09/21 V. 15/09/2023	38089919	000	5102	L	48,00	5,90	287,52	287,52	51,75	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M29932 Q 48,0000 F. 17/09/21 V. 16/09/2024	30019099	000	5102	FR	48,00	2,22	106,56	106,56	19,18	0,00	18,00	0,00
031747	SORO GLICO FISIOLÓGICO 1000ML S FECHADO BOLSA (HALEXSTAR) L. 0000148898 Q 105,0000 F. 05/05/21 V. 05/05/2023	30049099	000	5102	BO	105,00	4,98	522,90	522,90	69,54	0,00	13,30	0,00
021145	SORO GLICO SADO 5% 500ML S FECHADO (IRESENIUS KA BI) L. 74Q13564 Q 90,0000 F. 09/09/21 V. 09/08/2023, nFCI AS637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2710D7	30049099	500	5102	FR	90,00	2,66	239,40	239,40	31,84	0,00	13,30	0,00

CALCULO 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

UNIDNEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID193449839 DATA ENTREGA 12/11/2021 Pedido 2066346 Autorização de Compra/Pedido Cliente). 2066346 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1-4397-7 \*\* AFE: 1-22375-2 \*\* ASS: 1302-16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc XVII RICMS/SP Dec. 45490/09 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCAL

U.T.I.  
LANÇADO

18 NOV. 2021

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado



Identificação do emitente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC 1 MIL DO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP - CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº. 1507235 FL 2 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4178

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

135211340831862 11/11/2021 15:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021151	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L. 74Q13504 Q 90,0000 F. 18/09/21 V. 18/08/2023, nF CI F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B191422A99F8	30049099	500	5102	FR	90,00	3,12	280,80	280,80	37,35	0,00	13,20	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L. C9461 Q 24,0000 F. 10/08/21 V. 09/08/2023	33069000	000	5102	FR	24,00	7,90	189,60	189,60	34,13	0,00	18,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L. 2141 Q 200,0000 F. 30/10/21 V. 30/10/2024, nFCI 7581620B-7C52-430C-9 DC6-D0DF7289669C	40151100	500	5102	PR	200,00	1,70	340,00	340,00	61,21	0,00	18,00	0,00

U.T.I.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321615025858491  
16/12/2021 15:08:12

16/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:08  
306203062 0012

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100962361176788360000072069

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	121.502
NOSSO NUMERO	17115360000962361
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	720,69
VALOR COBRADO	720,69

-----

NR.AUTENTICACAO	2.196.8A6.BC3.6E1.9A5
-----------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/11/2021, Valor Total: R\$883,50, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.011.895  
SÉRIE: 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP**  
 RUA TAMBAU, 358  
 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP  
 CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.011.895  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3521 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0118 9514 8216 6510

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211366613808 17/11/2021 14:48:22

CPF 17.441.839/0001-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO: 17/11/2021

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/CELSO FREIXO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: (14)3532-5198

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

001 17/12/21 R\$ 883,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	883,50	VALOR DO ICMS	117,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	149,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	883,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO: RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.695.554.112

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: VOL

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.740.351/0054-77

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 1,000

PESO LÍQUIDO: 1,000

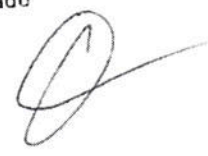
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALR APROX TRIBUTOS
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc. 20G270 * 28/06/2025	90183219	000	5102	UN	75	11,78	883,50	883,50	117,51	13,3	149,76

**HOSPITALAR**

**LANÇADO**

Flávio Neves da Silva  
 RG: 16.918.974-0  
 Almoarifado

19 NOV. 2021



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - PEDIDO BIONEXO Nº. 193641185, HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321615025858491  
16/12/2021 15:26:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.534-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2021

PERIODO DE APURACAO 30/11/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 883,05

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 883,05

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.C10.30D.29E.20A.21A

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121502

---

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.110.712  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1107 1211 3211 7558

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

135211398695510 - 23/11/2021 18:48:24

**VENDA DE MERCADORIA**

NSU ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CFI

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

COMIÉ - RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2021

ENDREÇO

**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**

BAIRRO - DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

23/11/2021

MUNICÍPIO

UF

SP

FONE - FAX

1-134075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

19:48:00

MARCA

NATURA - DUPLICATA

Valor: 001  
Data: 21/12/2021  
Valor: R\$ 606,20

**CALCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
606,20	109,12	0,00	0,00	0,00	606,20	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

COMIÉ - RAZÃO SOCIAL

**RUA RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI**

PRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

15.066.184/0001-60

ENDREÇO

**RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,668

PESO LIQUIDO

8,668

**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO FODI	DISCRICAO DO PRODUTO - SERVICO	NCM/SH	CST	CI/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37088	CISTEL 600MG CX C 50 ENV 5G/GEOLAB SIM S+ PMC: 127.40 Lote: 2106827 Qt: 2 Val: 31.05.23	30049099	000	5102	CX	2	38,1000	76,20	76,20	13,72			18,00	
31092	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C 10 POLAR FIX HOSP Lote: 52770 Qt: 1000 Val: 25.10.26	30059099	000	5102	ENV	1.000	0,5300	530,00	530,00	95,40			18,00	

**U.T.I.  
LANÇADO**

Flávia Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

25 NOV. 2021

**ADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 195262094  
ESTATO ANA ELISA  
HARRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H  
13211336 Fichas 1 2 1 vols, 2 2 4 vols  
PEDIDO DE COMPRA PDC#195262094#BIONEXO  
ENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
E-AUTORIZ:MS: 118507.0  
E-AUTORIZ:MS: 118508.3  
E-118507.0- AF: 1.18.508-3 Pedido: PDC#195262094#E-mail do Destinatario: xml@portaldentrega.com.br  
Disco - Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 81,53 Estadual: R\$ 105,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Sunte Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116 2017  
FA: CD MARILIA - R 40 - IN 1

RESERVADO AO FISCO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04  
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300121001176988410000060620

BENEFICIARIO:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
NOME FANTASIA:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	122.026
NOSSO NUMERO	31367730000121001
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	606,20
VALOR COBRADO	606,20

=====

NR. AUTENTICACAO	6.6BC.1C4.25B.E4E.0E9
------------------	-----------------------

-----

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.



# Rioclarensense

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

RUA PAULO COSTA 149 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMONSI SUL - BELEM - MG

CPF: 12669.712 / 11.311.943.000

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 0627246 EL 1/1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6272 4612 5887 2847

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

131214427569710 11/11/2021 11:44:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTREGA

11/11/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0627246/1	09/12/2021	354,61	0627246/2	16/12/2021	354,61	0627246/3	23/12/2021	354,71

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		
1.063,93		127,67	0,00		0,00	1.063,93		
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	1.063,93		

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

9,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00281

PESO BRUTO

36,244

PESO LÍQUIDO

36,244

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	
011627	SCALP N.23G (RD) L: 1239707 Q: 100,0000 F: 20/09/21 V: 31/08/2026, nFCT: 2E2C511F-D70F-4B93-94E6-5B0F1A882CDS	90183999	500	6108	PC	100,00	1,41	141,00	141,00	16,92	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC. P. ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M30004 Q: 96,0000 F: 28/09/21 V: 27/09/2024	30039099	000	6108	PC	96,00	1,90	182,40	182,40	21,89	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 7548 Q: 497,0000 F: 20/10/21 V: 20/10/2024	96190000	000	6108	PC	497,00	1,49	740,53	740,53	88,86	0,00	12,00	0,00

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

17 NOV. 2021

U.T.I.  
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID193449839.DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066349 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2066349 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.217151 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 63,83

RESERVADO AO FISCO

05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04  
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3  
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001137131171588430000035471

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 122.028  
NOSSO NUMERO 13048400001137131  
CONVENIO 01304840  
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 354,71  
VALOR COBRADO 354,71

-----  
NR.AUTENTICACAO E.7E8.6F1.CFC.BFF.124  
-----

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.



rioclarense

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
INSC. ESTADUAL 13916-074 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO AL DO NASCIMENTO  
CNPJ 13916-074 - 193522800

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1507235 FL. 1/2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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  
135211340831862 11/11/2021 15:48:36

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

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPE  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
11/11/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
11/11/2021

HORA DE SAÍDA

UF  
SP

CEP  
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1507235/1

09/12/2021

720,69

1507235/2

16/12/2021

720,69

1507235/3

23/12/2021

720,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

2.162,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

24,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

MARCA

NUMERO

0,52671

PESO BRUTO

289,710

PESO LÍQUIDO

289,710

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
032265	CLOPIDOGREL 75MG.BISSULFATO (RANBAXY) (ITEM GENE NERICO) L. ABS4793 Q 56,0000 F. 10/06/20 V. 30/05/2022	30049079	000	5102	CP	56,00	0,3410	19,26	19,26	2,31	0,00	12,00	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L. LAF Q 200,0000 F. 10/05/21 V. 30/04/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,354	70,80	70,80	12,74	0,00	18,00	0,00
030021	VIT A 5000UI + VIT D 900UI + OX ZINCO 150MIG 45GR (CIMI D) L. 2120659 Q 20,0000 F. 28/09/21 V. 28/09/2023. nFCI D7 SCDB43-49910-4210.8BC0-57FE71411D020	30039014	500	5102	TB	20,00	5,2731	105,46	105,46	18,98	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L. S5451 Q 48,000 0 F. 16/09/21 V. 15/09/2023	38089019	000	5102	L	48,00	5,99	287,52	287,52	51,75	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M29932 Q 48,0000 F. 17/09/21 V. 16/09/2024	30039099	000	5102	FR	48,00	2,22	106,56	106,56	19,18	0,00	18,00	0,00
011747	SORO GLICOFSIOLOGICO 1000ML S FECHADO BOLSA (HA LEX ISTAR) L. 0900148898 Q 105,0000 F. 05/05/21 V. 05/05/ 2023	30049099	000	5102	BO	105,00	4,98	522,90	522,90	69,54	0,00	13,30	0,00
021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KA BI) L. 74Q1364 Q 90,0000 F. 09/09/21 V. 09/08/2023. nFCI A5647171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2710D7	30049099	500	5102	FR	90,00	2,66	239,40	239,40	31,84	0,00	13,30	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO AIO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS  
RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID193449839 DATA ENTREGA: 12/11/2021 Pedido: 2066346 Autorização de  
Compra(Pedido Cliente): 2066346 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre  
em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado AFE 11-4397.7  
\*\* AE 1 22375-2 \*\* ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA Aliquot: ICMS  
13,30% cf art 54, Inc XVII RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVA DO ACESSO

U.T.I.  
LANÇADO

18 NOV. 2021

Flávio Neves da Silva  
CPF: 16.918.974-0  
Almoxarifado

Identificação do emitente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PL. T. M. DE MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDEI NASSI -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP: 13316-074 - 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 N.º 1507235 FL. 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5072 3519 5391 4170

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211340831862 11/11/2021 15:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021151	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74011504 Q: 90,0000 F: 18/09/21 V: 18/08/2023, nFCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	90,00	3,12	280,80	280,80	37,35	0,00	13,30	0,00
030167	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9461 Q: 24,0000 F: 10/08/21 V: 09/08/2023	33069000	000	5102	FR	24,00	7,90	189,60	189,60	34,13	0,00	18,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2141 Q: 200,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024, nFCI: 7581620B-7C52-430C-9DC6-D0DE-7289669C	40151100	500	5102	PR	200,00	1,70	340,00	340,00	61,21	0,00	18,00	0,00

U.T.I.



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3  
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100962362174188430000072092

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.029

NOSSO NUMERO 17115360000962362

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 720,92

VALOR COBRADO 720,92

NR.AUTENTICACAO 4.34C.3CD.5F2.ACF.63F

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.

**AGILLE COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA - AGILLE  
MEDICAMENTOS**

RUA IDALINO CARVALHO, 2 - ARMAZEM 2 PARTE2  
MODULO 9 SALA 3 - PQ INDUSTRIAL  
29136-519 VIANA - ES  
(11) 2379-3950

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

45.624  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3221 1111 6975 9400 0310 5500 1000 0456 2410 0854 1685

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332210079976569 23/11/2021 15:13:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083.319.23-9	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 808012255111	CNPJ 11.697.594/0003-10

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL (014176)ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL GARCA/SP		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/11/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T. DOS SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:13:21

FATURA / DUPLICATA 000045624/001 23/12/2021 1.038,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 1.038,00	
BASE CÁLC ICMS 1.038,00	VALOR ICMS 124,56	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
		VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 238,72
			TOTAL DA NOTA 1.038,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ 17.557.611/0001-38
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 142.094.849.119		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,250	PESO LÍQUIDO 3,250	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
3000000107	SLOW-K 600MG C/20DRAGEAS LOTE: 2114897 - VAL: 04/2022 - PMC: R\$15.49 Cód. Barras: 7896261006553	30049099	000	6108	CX	68	13,40	911,20	911,20	109,34	12,00	231,90
3000000168	AMINOFILINA 100MG (C/20 COMP) LOTE: 1034307 - VAL: 03/2023 - PMC: R\$5.20 Cód. Barras: 7896112110347	30044990	000	6108	CX	25	4,00	100,00	100,00	12,00	12,00	0,00
3000000107	SLOW-K 600MG C/20DRAGEAS LOTE: 2114249 - VAL: 04/2022 - PMC: R\$15.49 Cód. Barras: 7896261006553	30049099	000	6108	CX	2	13,40	26,80	26,80	3,22	12,00	6,82

U.T.I.

LANÇADO

Flávio Neves da Silva  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado

25 NOV. 2021

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 56,28</p> <p>CODVE:35000 * BOLETO 30 DIAS ** ID 193449839 / COTACAO 594 *</p> <p>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ** Base Calculo Partilha: 938.00** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 56.28** Valor Partilha Remetente: 0.00**</p> <p>ICMS Interno Destino : 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:12.00**** * VENDAS</p> <p>MEDICAMENTOS GENERICOS PARA SP COM ALQ 12% CONF ART 34 LEI 6.374</p> <p>RICMS SP * *PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04  
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793398032339804562741002673204488430000103800

BENEFICIARIO:  
AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:  
AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 11.697.594/0003-10

BENEFICIARIO FINAL:  
AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 11.697.594/0003-10

PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 122.030

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.038,00

VALOR COBRADO 1.038,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.899.BE6.F9F.B01.3B6

=====

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
 EMISSÃO: 24/11/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE Nº: 256938 SÉRIE: 1  
 Total NF: 848,54 FOLHA: 1/1



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 Rua Sao Paulo, 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 11075-330 Santos - SP  
 Fone: (13)3228-2305

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **256.938**  
 SÉRIE: **1**  
 FOLHA: **1/1**

**CONTROLE FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
 3521.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2569.3810.0693.1605

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

DADOS DA NF-e  
 135211403439359 - 24/11/2021 14:09:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

SOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 24/11/2021  
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 24/11/2021  
 MUNICÍPIO Jarca FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:08:46

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

SOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 256938/1 - 24/12/21 - 848,54

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
848,54	112,85	0,00	0,00	848,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				848,54

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46  
 ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111  
 QUANTIDADE 10 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 171,7000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QI3590 - 11/08/2021 Qtd: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	88,6830	0,0000	266,05	266,05	35,38	0,00	13,30	0,00
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74QE1767 - 17/04/2023 Qtd: 7,00	000 5102	CX	7,0000	83,2128	0,0000	582,49	582,49	77,47	0,00	13,30	0,00

**U.T.I.**

**ANÇADO**

Flávio Neves da Silva  
 RG: 16.918.974-0  
 Almojarifado

25 NOV. 2021

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EDIDO: 4180 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 195262094 - Entrega 25/11/2021  
 SEQ: A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria  
 DAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 114,13 Federal R\$: 101,82 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04  
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009028156340070005118217848844000084854

BENEFICIARIO:  
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:  
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	122.031
NOSSE NUMERO	28156340000051182
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	848,54
VALOR COBRADO	848,54

-----

NR.AUTENTICACAO	7.444.08C.639.239.47C
-----------------	-----------------------

-----

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.

PRODUTOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
 EMISSÃO: 24/11/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE  
 Total NF: 192,58 NF-e Nº: 256937 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 Rua Sao Paulo, 13  
 Bairro: Vila Belmiro  
 11075-330 Santos - SP  
 Fone: (13)3228-2305

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 256.937  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
  
**CHAVE DE ACESSO**  
 3521.1104.1928.7600.0138.5500.1000.2569.3710.0693.1586  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
**DADOS DA NF-e**  
 135211403439357 - 24/11/2021 14:09:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 24/11/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 24/11/2021

MUNICÍPIO Jarca FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:08:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

ATURA/DUPLICATAS 56937/1 - 24/12/21 - 192,58

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 192,58 VALOR DO ICMS 34,66 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 192,58

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 192,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO  CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46

ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO DO PRODUTO / CMIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18470 050600	ATADURA DE CREPE 20CM 1,8 MT 13F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca MEDIHOUSE Modelo FD C/45 DZ Lote 141715 - 30/10/2026 Qtd 17 00 /CEST 13 910 00	000 5102	PCT	17,0000	11,3280	0,0000	192,58	192,58	34,66	0,00	18,00	0,00

**U.T.I.**  
**ANÇADO**  
 Flávio Neves da Silva  
 RG: 16.918.974-0  
 Almojarifado  
 25 NOV. 2021

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

MODELO 4180 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 195262094 - Entrega 25/11/2021  
 G. A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria 198/09 Tributo aproximado R\$: 25,90 Federal Fonte: IBPT /

NO ATO DA ENTREGA



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04  
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3  
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700051181170188440000019258

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----  
NR. DOCUMENTO 122.032  
NOSSO NUMERO 28156340000051181  
CONVENIO 02815634  
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 192,58  
VALOR COBRADO 192,58

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.B5C.605.547.C85.E2F  
-----

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 BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 750,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NF-e Nº: 38615 Série: 0
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA MARILENE VIEIRA DE ASSIS, S/N - LT 434 Q 14 VILA MARIA HELENA DUQUE DE CAXIAS - RJ 25251-500 Fone: (21)3936-0850 / (21)3936-0854</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 38615 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3321.1119.3490.0900.0130.5500.0000.0386.1510.7353.0199</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora.</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria sujeita ao regi	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210196083411 / 24/11/2021 - 11:20:28
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 86596814	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ 19.349.009/0001-30
--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/11/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	DATA DA SAÍDA 24/11/2021
	FONE / FAX 1434075062	HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	NUMERO 70	CEP 17400-000
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	MUNICÍPIO GARÇA	UF SP
	FONE / FAX 1434075062	

FATURA / DUPLICATA	
001	24/12/2021 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00	VALOR ICMS DESON 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 750,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF RJ	CNPJ / CPF 01125797000620	
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 2569 QUADRA ARMZ 01	MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,600	PESO LIQUIDO 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

CÓDIGO 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
02370	PROMETAZINA 25MG 2ML CX C 50 AMP (PAMERGAN) CRISTALIA Lt. 21100114 Val. 30 10 2023	30049075	060	6404	CX	1	375,00000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0
02370	PROMETAZINA 25MG 2ML CX C 50 AMP (PAMERGAN) CRISTALIA Lt. 21100114 Val. 30 10 2023	30049075	060	6404	CX	1	375,00000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**LANÇADO**  
**U.T.I.**

*Flávio Neves da Silva*  
RG: 16.918.974-0  
Almoxarifado  
29 NOV. 2021

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
(60) Imposto Retido por Subst. Tributaria Conv. Icms No 76/94 Icms UF destino: 45,00 Icms UF Origem: 0,00 FCP: 0,00 ALIQUOTA FCP: % Pedido No: 51823 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP PEDIDO 195262094.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Val. Aprox. Tributos R200,62 (26,75%) Fonte: IBPT	



05/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:47:04  
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191570070443361607797397410008788440000075000

BENEFICIARIO:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

NOME FANTASIA:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

CNPJ: 19.349.009/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA

CNPJ: 19.349.009/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
-----

NR. DOCUMENTO 122.033

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 750,00

VALOR COBRADO 750,00  
=====

NR.AUTENTICACAO F.E5B.341.4E5.FBA.643  
=====

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.